



靈糧堂怡文中學
Ling Liang Church E Wun Secondary School
 電話：2109 4000 傳真：2109 4066

家長通知函 2018/2019 No. 350

敬啟者：

有關「職業體驗遊戲」事宜

為幫助學生規劃未來的職業導向，本校生涯規劃委員會將安排同學參與聖雅各福群會舉辦的「職業體驗遊戲」。有關是次活動的詳情如下：

日期	二零一九年七月十一日 (星期四)	二零一九年七月十二日 (星期五)
班別	中四信班及中四愛班學生	中四望班及中四仁班學生
學生人數	54 人	58 人
活動時間	上午 8 時 15 分至下午 1 時正	
活動地點	聖雅各福群會生涯規劃服務 (灣仔堅尼地道 100 號聖雅各福群會賽馬會社會服務大樓 14 樓)	
集合時間	上午 8 時 15 分	
集合地點	本校小食部	
解散時間	下午 1 時正	
解散地點	本校小食部	
來回交通	旅遊巴	
費用	費用已於開學雜費收取	
負責老師	趙駿業老師、黃舜煬老師及張嘉詠小姐。	
備註	1. 同學須穿著整齊體育服。 2. 同學須注意安全、服從老師指示及不可擅自離開。 3. 如當日早上五時半至八時，天文台發出紅色或黑色暴雨警告信號、八號強風或以上信號，或教育局宣佈停課，當天活動將會取消。	

煩請 貴家長簽覆下附回條，並囑咐 貴子弟於六月二十七日將回條交回班主任代收。如有任何查詢，請致電 2109 4000 與本校教學助理黃舜煬老師聯絡。

此致
 貴家長／監護人

靈糧堂怡文中學校長

謹啟

羅偉文

二零一九年六月二十六日

回 條

敬覆者：本人已知悉 貴校『家長通知函 2018/2019 No. 350 (有關「職業體驗遊戲」事宜)』內容。現覆如下：

- * 本人同意敝子弟參加是次活動，並提醒敝子弟注意安全。
 * 本人不同意敝子弟參加是次活動。

此覆
 靈糧堂怡文中學

家長姓名：_____ (正楷)

(或監護人) _____ (簽署)

家長/監護人聯絡電話：_____

二零一九年六月_____日

學生姓名：_____ 班別：_____ 班號：_____

*請於適當的方格內加「✓」。