



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. 355

敬啟者：

有關「中國舞蹈學會：第16屆離島區舞蹈比賽」事宜

為增加同學的比賽經驗，本校中國舞蹈學會已報名參加由香港離島文化藝術協會主辦之「第16屆離島區舞蹈比賽」。有關是次比賽的安排如下：

- 參賽組別： 中國舞（群舞）
比賽日期： 二零一九年七月七日（星期日）
比賽地點： 荃灣大會堂演奏廳
集合時間： 上午9時30分
集合地點： 荃灣西港鐵站E2出口
解散時間： 下午5時30分
解散地點： 荃灣西港鐵站E2出口
交通安排： 學生自行前往集合地點
費用： 學生須自備車資
學生人數： 7人
負責老師： 鄧佩怡老師
備註：
1. 參加者必須準時出席比賽。
2. 學生須注意安全，服從老師的指示及不可擅自離隊。
3. 如比賽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、三號強風或以上信號，或教育局宣佈停課，當天比賽將會取消。

煩請 貴家長簽覆下附回條，並囑咐 貴子弟於七月二日前將回條交回負責老師。如有任何查詢，請致電2109 4000與鄧佩怡老師聯絡。

此致
貴家長／監護人

靈糧堂怡文中學校長

羅偉文 謹啟

二零一九年六月二十七日

----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ -----
回 條

敬覆者：本人已知悉 貴校『家長通知函 2018/2019 No. 355（有關「中國舞蹈學會：第16屆離島區舞蹈比賽」事宜）』內容。現覆如下：

- * 本人同意敝子弟參加是項活動，並提醒敝子弟注意比賽安全。
* 本人不同意敝子弟參加是項活動。

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____月____日

學生姓名：_____ 班別：_____ 班號：_____

*請於適當的方格內加「✓」。