



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 2020/2021 No. 051

敬啟者：

有關「Hip Hop舞蹈學會」事宜

為鼓勵學生擴闊「其他學習經歷」，本校經常舉辦各種課外活動。貴子弟已報名參與本校之 Hip Hop 舞蹈訓練。有關活動之詳情如下：

- 堂數： 17 堂
活動日期： 30/11、7/12、14/12、21/12、25/1、1/2、8/2、22/2、8/3、15/3、22/3、19/4、26/4、3/5、10/5、17/5、24/5（逢星期一）
午膳時間： 下午 1 時至 2 時
午膳地點： 本校 G01 室
午膳安排： 因應疫情防控，學生需留校午膳（可自備飯盒或於小食部預先訂購午餐）。
活動時間： 下午 2 時至 3 時 30 分
活動地點： 本校 G01 室
負責人： 活動助理張家濠先生
協辦機構： 炫舞 (Boogle Dance Studio)
費用： \$200
備註：
1. 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、八號或以上熱帶氣旋警告信號，或教育局宣佈停課，當天活動將會取消。
2. 如學生屬領取學生資助辦事處津貼全免資助及獲社會福利署綜合社會保障援助（簡稱綜援）的學生，並已向校方申報，今次活動將不用繳費。

煩請 貴家長簽覆下附回條，並囑咐 貴子弟於十一月二十三日前將回條連同款項交回負責人。如有任何查詢，請致電 2109 4000 與本校活動助理張家濠先生聯絡。肅此奉達。

此致

貴家長／監護人

靈糧堂怡文中學校長

謹啟

羅偉文

二零二零年十一月十八日

回 條

敬覆者：本人已知悉 貴校『家長通知函 2020/2021 No. 051 有關「Hip Hop 舞蹈學會」事宜』內容。現覆如下：

* 本人同意敝子弟參加是項活動，並交費用\$_____。

* 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／監護人簽署： _____

家長／監護人姓名： _____

(正楷)

家長／監護人聯絡電話： _____

二零二零年十一月_____日

學生姓名：_____ 班別：_____ 班號：_____

*請於適當的方格內加「✓」。