



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.086

敬啟者：

有關「彈出自信-結他小組(初中)」事宜

為了讓學生在疫情期間仍保持身心健康，持續學習新的技能，本校輔導委員會特邀 貴子弟參與「彈出自信-結他小組(初中)」，助同學在有限的情況下學習彈奏結他，建立自信心及舒緩壓力。有關是次活動之詳情如下：

- 堂數： 8 節
活動日期： 27/4、4/5、11/5、18/5、25/5、1/6、29/6、6/7 (逢星期二)
活動地點： 本校215室
活動時間： 27/4：下午3時正至4時正
4/5、11/5、18/5、25/5、1/6、29/6、6/7：下午1時15分 至 2時15分
活動內容： 透過學習結他，建立自信及舒緩學業壓力
負責老師： 林兆霆老師、駐校社工車蔚珊姑娘及陳沛琦姑娘
費用： 全免
備註：
1. 出席同學須穿著整齊學校運動服，並遵守校服儀容守則。
2. 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。
3. 由於疫情仍有反覆，如日期及時間有更改，會再作通知。

煩請 貴家長簽覆下附回條，並囑咐 貴子弟於四月廿三日將回條交回負責人。如有查詢，請致電 2109 4000 與駐校社工車蔚珊姑娘或陳沛琦姑娘聯絡。

此致

貴家長／監護人

靈糧堂怡文中學校長

謹啟

羅偉文

二零二一年四月十九日

回 條

敬覆者：本人已知悉 貴校『家長通知函 2020/2021 No.086 有關「彈出自信-結他小組(初中)」事宜』內容。現覆如下：

- * 本人同意敝子弟參加是項活動。
* 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： _____

二零二一年四月 _____ 日

學生姓名： _____ 班別： _____ 班號： _____

*請於適當的方格內加「✓」。