



參考編號: ECA/201718/145

敬啟者:

學校課外活動家長通知書

本校舞蹈學會將舉辦下列課外活動, 希望 貴子弟 (____班____號) 能夠參與:

活動名稱:	第 54 屆學校舞蹈節比賽 (中國舞群舞)	報到時間:	下午 1:15
日期:	2018 年 1 月 31 日 (星期三)	比賽時間:	下午 2:00 - 2:35
集合時間:	上午 9:00 (排練及化妝)	參加人數:	17 人
集合地點:	本校 608 室	交通安排:	步行前往
比賽地點:	元朗劇院演藝廳	領隊教師:	楊璐瑜老師、程嘉瑩老師
參加者須知:	1) 當天為正式上學日, 參加者請穿著整齊校服回校, 並帶備比賽服裝到校更換。 2) 由於比賽時間為午膳時間, 加上需提前上妝, 比賽後才會正式安排時間供學生外出午膳, 參加者請自備輕便小食如三文治於化妝前進食。 3) 比賽結果將於當天下午 6:00 方公佈, 參加學生可自行決定是否留下等待比賽結果公佈。 4) 如參加者曾患有任何慢性疾病或活動當日有任何身體不適, 務必盡早通知領隊教師或工作人員以作合適之安排及照顧		

請填妥下附回條於 2018 年 1 月 23 日或之前交回 B 房楊璐瑜老師; 如 貴子弟有任何已知疾病或正接受任何治療, 請一併聲明。假若活動當日天氣臨時變壞, 以致活動需要取消, 領隊教師將在安全情況下安排學生儘快回家。

此致

各家長

元朗公立中學



余國健校長 謹啟

二零一八年一月十六日

學校課外活動家長通知書回條

敬覆者:

本人已經知悉有關活動的詳情, 並 同意 / 不同意 敝子弟 (____班____號) 參加 貴校於 1 月 31 日舉行之課外活動 (活動名稱: 第 54 屆學校舞蹈節比賽--中國舞群舞)

* 敝子弟健康良好, 可以參與上述活動。 敝子弟有附頁所載之疾病 / 醫藥治療 / 醫生證明, 可以參與上述活動。

此覆

元朗公立中學

家長簽署: _____

家長姓名: _____

聯絡電話: _____

學生姓名: _____

班別 / 班號: _____ ()

二零____年____月____日

*請在適當 內劃上

#請將此家長同意書交回領隊教師存檔