

新界元朗公園南路22號

電話 TEL: 2476 2357

傳真 FAX: 2474 7119



22 TOWN PARK ROAD SOUTH,

YUEN LONG, N.T.

School email: ylps.edu.hk

參考編號: ECA/2019/20-138

敬啟者:

### 學校課外活動家長通知書

本校性與健康教育組將舉辦下列課外活動, 希望 貴子弟 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_班\_\_\_\_號) 能夠參與:

活動名稱:	元朗區聯校健康大使日營	參加人數:	26
日期:	2020年2月8日(星期六)	費用:	全免
集合時間:	09:30	服裝:	活動服
集合地點:	天水圍西鐵站E出口近7-Eleven	個人所需物品:	筆、環保水樽、少量金錢
活動時間:	10:00-17:00	交通:	輕鐵(請自備八達通)
活動及解散地點:	香港聖公會聖馬提亞綜合服務賽馬會青年幹線(天水圍天龍路4號)	負責教師:	李佩玲老師

請填妥下附回條, 於2020年2月5日或以前交回負責教師; 如 貴子弟有任何已知疾病或正接受任何醫療, 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

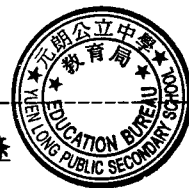
貴家長

元朗公立中學校長



余國健 謹啟

2020年1月15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2020年2月8日舉行之課外活動(活動名稱: 元朗區聯校健康大使日營)。

\*  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: \_\_\_\_\_ ( )

20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

\*請在適當內劃上✓

#請將此家長同意書交回負責教師存檔