



參考編號: ECA/2022/23 - 284

敬啟者:

### 課外活動家長通知書

本校將舉辦下列課外活動，現邀請 貴子弟 張灝琳 (5A 班 06 號) 參與:

活動名稱:	第 59 屆學校舞蹈節巡禮舞蹈演出	解散時間:	下午 4 時 30 分
演出日期:	2023 年 5 月 13 日(星期六)	參加人數:	1 人
演出地點:	香港文化中心室內大堂	交通工具:	學生自行前往
演出時間:	下午 3 時正至 4 時 30 分	所需費用:	不適用
報到地點:	於室內大堂報到	領隊老師:	楊璐瑜老師
報到時間:	下午 2 時正	服 飾:	古典舞表演服
備 註:	1) 下午 1 時開始為綵排時間，學生可按需要自由參加。 2) 當天需與多隊舞蹈員共用化妝間，請自行保管財物。 3) 是次演出為香港文化中心在室內大堂舉辦的免費節目，無須入場門票。歡迎家長到場觀看演出。 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，務必盡早通知工作人員以作合適之安排及照顧。		

請家長經 eClass 於 2023 年 5 月 11 日前回覆；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，活動需要取消，領隊老師將在安全情況下安排學生儘快回家。

此致  
各家長



元朗公立中學校長  
余國健 謹啟

2023年5月10日



### 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 5 月 13 日 舉行之課外活動 (活動名稱: 第 59 屆學校舞蹈節巡禮舞蹈演出)。

\*  敝子弟健康良好，可以參與上述活動。

敝子弟患有 \_\_\_\_\_ (疾病)，唯經醫藥治療 / 醫生證明適合參加上述活動。

此覆  
元朗公立中學校長

家長簽署: \_\_\_\_\_

家長姓名: \_\_\_\_\_

聯絡電話: \_\_\_\_\_

學生姓名 (班別及班號): \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

學生聯絡電話: \_\_\_\_\_

二零\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

\*請在適當  內劃上 ✓

#請將此家長同意書交回領隊老師存檔