

慈恩學校

2023 — 2024 年度 上 學期

學生課外學習活動通告

致：貴家長

本校將參與觀賞友校普光學校和楊日霖學校聯合舉辦活動之「《乘風舞》電影放映及分享會」活動。因大會名額有限，所以部份學生將會被邀請出席，活動詳情如下：

1. 統籌教師：梁凱竣老師
2. 活動名稱：2023-2024《乘風舞》電影放映及分享會活動
3. 主辦機構：友校普光學校和楊日霖學校
4. 日期：2023年11月29日（星期三）
5. 時間：上午10:00至12:00
6. 地點：大埔安邦路2號大埔超級城第一層*大埔嘉禾戲院*
7. 午膳安排：回校午膳
8. 交通安排：校車接送
9. 交通費用：每位\$75（如家長陪同出席，一名同行家長免收車資）
10. 其他備用物品：請備薄外套
11. 接送時間：如常，不影響上學和放學接送時間
12. 截止報名日期：2023年11月22日（星期三）（逾期恕不辦理）
13. 聯絡方法：如有任何查詢，歡迎聯絡統籌教師或班主任
電話：2386 2010 或 2386 2064 傳真：2708 9853
14. 備註：此項活動歡迎家長陪同學生參加。由於入場人數有限，只限一位家長陪同出席。

謹此敬告。

慈恩學校署任校長  謹啟

二〇二三年十一月十五日

✕

慈恩學校 23-24 年度通告 P043a

通告負責人：梁凱竣老師

回 條

本人 同意 / 不同意 （請以 表示）敝子弟 _____ （ _____ 班）

參加 十一 月 二十九 日（星期三）之「2023-2024《乘風舞》電影放映及分享會活動」學習活動。敝子弟如有身體不適，本人同意校方或主辦機構第一時間處理。

* 家長 會 / 不會 陪同學生參加此項活動。家長共 _____ 人

本人 申請 / 不申請「全方位學習津貼」，豁免 敝子弟交通費。

備註：請在適當的 加上 號，並可 多於一格。

此 覆

慈 恩 學 校

家長姓名：_____（請用正楷）

家長簽署：_____

二〇二三年____月____日