



慈恩學校
2023—2024 年度 下 學期
學生課外學習活動通告

致：貴家長

本校將參與 展能運動會 活動，活動詳情如下：

1. 統籌教師：李尚謙及梁凱竣老師
2. 活動名稱：展能運動會
3. 日期：2024 年 04 月 19 日（星期五）
4. 時間：10:00 am - 13:00 pm
出發：9:15 am，回程：12:30 pm。
5. 地點：九龍公園體育館（尖沙咀柯士甸道 22 號）
6. 午膳安排：活動完結後回校進行午膳
7. 交通安排：校巴接送往返學校及運動場。
8. 費用：交通費：\$ 35（費用已包括一名同行家長）
9. 服裝：穿著整齊運動衣及運動鞋。
10. 其他備用物品：水、風衣、防蚊用具及個人物品
11. 截止報名日期：2024 年 3 月 15 日
12. 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
13. 備註：此活動適合部份學生，只有部份學生將會被邀請出席。貴子弟被選為學校代表，此項活動鼓勵家長陪同學生參加。

謹此敬告。

慈恩學校署任校長   謹啟
(廖幸琳校長)

二零二四年三月一日

慈恩學校 2023—2024 年度 下 學期

學生課外學習活動通告

回 條

接獲來函，均悉有關 2024 年 4 月 19 日 (星期五) 之 展能運動會活動安排，現覆如下：

本人 () 為 () 班學生 () 之家長。

敝子弟會 / 不會 參加展能運動會。

家長 會 / 不會 陪同學生參加是次活動，出席人數 _____ 人。

報名及費用：

	交通費	總計
學生	<input type="checkbox"/> \$ 35	學生共 _____ 人
家長	<input type="checkbox"/> \$35 x _____ 人 (費用已包括一名同行家長)	家長共 _____ 人
	總費用： \$ _____	總人數： _____ 人

本人 申請 / 不申請「課後學習支援計劃」，豁免 敝子弟車費。

備註：請在適當的 加上 號，並可 多於一格。

敝子弟如有身體不適，本人同意校方或主辦機構作第一時間處理。

此 覆
慈 恩 學 校

家長姓名：_____

家長簽署：_____

二零二四年 _____ 月 _____ 日