

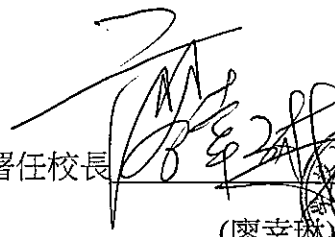

**慈恩學校**  
2024—2025 年度 下 學期  
學生課外學習活動通告

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：李尚謙及徐佩琪老師
2. 活動名稱：展能運動會
3. 日期：2025 年 04 月 11 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：2025 年 3 月 14 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   
(廖幸琳) 

二零二五年二月二十一日

慈恩學校 2024—2025 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 2025 年 4 月 11 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： \_\_\_\_\_

二零二五年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日