

五邑司徒浩中學
聯課活動組第四號 (14) 通告 2024-2025
參加校外活動家長通知書

敬啟者：

為準備觀塘區學校聯會「齊齊認識觀塘學校」展覽活動，貴子弟(____班_____)獲委任為工作人員，詳情如下：

日期	時間	集合地點 及 解散地點	工作性質	備註
十月十九日 (星期六)	下午1:00-下午2:30	本校停車場集合 香港紫荊書院(德福廣場1期P30平台)解散	派發紀念品	當值同學必須穿著整齊夏季校服或制服。
十月十九日 (星期六)	下午2:30-下午4:00	香港紫荊書院(德福廣場1期P30平台)	派發紀念品	
十月二十日 (星期日)	上午10:00-上午11:30	本校停車場集合 香港紫荊書院(德福廣場1期P30平台)解散	派發紀念品	
十月二十日 (星期日)	上午11:30-下午1:00	香港紫荊書院(德福廣場1期P30平台)	派發紀念品	
十月二十日 (星期日)	下午1:00-下午2:30	香港紫荊書院(德福廣場1期P30平台)	派發紀念品	
十月二十日 (星期日)	下午2:30-下午4:00	香港紫荊書院(德福廣場1期P30平台)	派發紀念品	

現特奉函 台端，懇請鼓勵 貴子弟積極參與是次活動，並聽從師長指示。如有查詢，歡迎致電2952 9019與對外聯繫委員會負責老師曾佩文老師 (內線 958) 聯絡。

此致

貴家長



五邑司徒浩中學
對外聯繫委員會啟
二零二四年十月八日

(請於十月十五日或以前將回條交給曾佩文老師。)

回 條

聯課活動組第四號 (14) 通告 2024-2025

敬覆者：

- * 本人 同意 敝子弟參加「齊齊認識觀塘學校」展覽活動。
* 本人 不同意 敝子弟參加「齊齊認識觀塘學校」展覽活動。

此 覆

五邑司徒浩中學

家長簽署：_____

家長聯絡電話：_____

班別：_____ 學生姓名：_____ () 學生聯絡電話：_____

二零二四年十月____日

*請在適當口加上「√」