

荃灣公立何傳耀紀念中學
2017-2018
學校通告(第30號)
生命教育(生涯規劃)活動通知書

敬啟者：貴子弟 _____ (中六級____班) (班號： _____) 擬參加下列活動：

- (一) 活動名稱： 餐桌禮儀工作坊
- (二) 地點： 城景國際酒店 (香港九龍窩打老道23號)
- (三) 日期： 2017年10月19日 (星期四)
- (四) 時間： 中午12時至約下午3時30分
- (五) 負責老師： 蕭陳月明老師
- (六) 費用： 每位學生港幣50元 (車費及餘下的工作坊費用港幣260元將由學校津貼)
(繳費方法：於同學電子賬戶內扣除，家長毋須再次存錢入賬戶。)
- (七) 備註： 此為學校生命教育課程一部份，學生不得無故缺席。如有特別原因需請事假者，須事前得訓導主任批准。另外，本活動將列作「其他學習經歷」檔案之中。
- (八) 其他學習經歷範疇： 認識與工作有關的經驗
- (九) 此活動屬於賽馬會全方位學習活動津貼資助範疇

✦ 適用於校外活動 ✦

I. 集合地點：本校雨蔭操場
II. 集合時間：中午12時
III. 解散地點：城景國際酒店
IV. 解散時間：約下午3時30分
V. 交通工具：旅遊車 (去程)

謹此通知。請簽妥回條，並於 9 月 14 日或以前着 貴子弟交 班主任 老師為荷。

此致

貴家長



校長

謝潤明

2017年9月11日

備註：倘 貴子弟已報名參加上述活動，務請督促準時出席為盼。

✂

【回 條】

170911-scym-2_en

逕覆者：本人已知悉 貴校於 2017 年 10 月 19 日舉行下列活動：

餐桌禮儀工作坊

本人*同意/不同意*小兒/小女 _____ (中六級____班) (班號： _____) 參加上述活動。

(未能出席的原因為： _____)

此覆

荃灣公立何傳耀紀念中學校長

家長或監護人簽署： _____

家長聯絡電話： _____

學生聯絡電話： _____

2017年9月 _____ 日

*請刪去不適用者

請簽妥回條，並於 9 月 14 日或以前着 貴子弟交 班主任 老師為荷。