



香港道教聯合會圓玄學院第一中學

家長通知書

第 P214/23/26 號

敬啟者：

貴子弟早前申請參與由本校健康管理與社會關懷科主辦的活動，已獲接納，詳情如下：

活動名稱：「精神健康體驗館」參觀活動
舉辦日期：2024 年 1 月 18 日(星期四)
活動地點：屯門青松觀路 15 號青山醫院學院樓(S 座)二樓
費用：全免
集合時間及地點：上午八時十分於本校停車場
解散時間及地點：下午一時正於本校停車場

是次活動將由健康管理與社會關懷科凌俊賢老師帶領，未悉 台端是否同意 貴子弟參加。茲特用函 奉達，並備回條示覆。若對上述活動有任何查詢，請致電本校(電話：3895 3726)，與凌俊賢老師聯絡。

此致
學生家長

校長 簡偉鴻

謹啟

二零二四年一月八日

註：當日為本校中期考試後備日。如當日常進行中期考試，本活動將延期舉行。

回 條

第 P214/23/26 號

敬覆者：有關 敝子弟申請參與之「精神健康體驗館」參觀活動，本人業已知悉，並
*同意/不同意 敝子弟參加是次活動，並已叮囑需時刻遵照教師及場地工作人員指示。
(* 請刪去不適用者)

此覆
簡偉鴻校長

學生姓名：_____
班 別：_____()
家長姓名：_____
家長簽署：_____
聯絡電話：_____

二零二四年一月 日