



香港道教聯合會圓玄學院第一中學

家長通知書

第 P220/23/43 號(F.5)

敬啟者：

為了引導學生自我規劃未來的升學或就業路向，並讓同學了解化學科對升學的重要性，本校為 貴子弟安排了以下參觀活動。活動詳情如下：

活動名稱： 參觀香港專業教育學院(沙田)健康及生命科學學系

活動地點： 新界沙田源禾路21號

舉辦日期： 2024 年 2 月 23 日 [Day 10]

費用： \$20(車資)

集合時間及地點：下午1時45分 [本校停車場]

解散時間及地點：下午 5 時 15 分 [本校停車場]

上述活動由本校老師帶領，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。如有查詢，請與廖慧敏老師聯絡(電話: 38953743)。

此致

學生家長

校長 簡偉鴻

謹啟

二零二四年一月二十四日

回 條

第 P220/23/43 號(F.5)

敬覆者：

貴校所安排之參觀香港專業教育學院(沙田)健康及生命科學學系活動，本人業已知悉，並 *同意/不同意 敝子弟參加。

繳費方式：(於方格內以☑表示)

敝子女的智能卡戶口已有足夠的存款，請從戶口扣除相關費用。

(自動扣帳日期：31/01/2024)

以現金繳付予負責老師。

此覆

簡偉鴻校長

____班學生：_____ ()

家長姓名：_____

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

二零二四年一月 日

*請刪去不適用者