



香港道教聯合會圓玄學院第一中學

家長通知書

第 221/23/09 號

敬啟者：

貴子弟將參加旅遊與款待科所舉辦之參觀衛生教育展覽及資料中心。現將有關此活動詳情，臚列如下：

舉辦日期：2024 年 3 月 22 日（星期五）

舉辦地點：衛生教育展覽及資料中心
（九龍尖沙咀九龍公園 S4 座）

費用：\$20

集合時間及地點：下午 2 時 05 分（本校停車場）

解散時間及地點：下午 4 時（衛生教育展覽及資料中心門外）

上述活動由葉素華老師負責，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。如有任何查詢，請致電本校 3895-3709 與葉老師聯絡。

此致

學生家長

校長 簡偉鴻

謹啟

2024 年 1 月 12 日

回 條

第 221/23/09 號

敬覆者：由旅遊與款待科所舉辦之參觀衛生教育展覽及資料中心的詳情，本人業已知悉，並 * 准許 / 不准許 敝子弟參加。

繳費方式（以 表示）：

- 敝子弟的智能卡戶口已有足夠的存款，請從戶口扣除費用 \$20。
- 以支票繳付（抬頭請寫：香港道教聯合會圓玄學院第一中學法團校董會）。
- 以現金繳付予負責葉素華老師。

此覆

貴校校長

（ ）班學生： _____

家長姓名： _____

家長簽署： _____

緊急聯絡電話： _____

2024 年 _____ 月 _____ 日

*請刪去不適用者