



天主教聖華學校

THE LITTLE FLOWER'S CATHOLIC PRIMARY SCHOOL
地址：沙田禾輦邨禾輦街11號 電話：2692 4593 / 2692 4526
網址：http://www.littleflowerschool.edu.hk

NO.55b/17 通告

有關「同根同心內地交流計劃繳費」事

敬啟者：貴子弟_____班學生_____經抽籤後，獲選參加 2017 年 11 月 30 日至 12 月 2 日「同根同心」資助計劃 2017/18—「梅州及河源的客家文化」，現安排於 10 月 10 日收取團費，團費詳情如下：

- HK\$274.50(團費的百分之三十)，餘款由教育局資助。
- HK\$124.50(「校本課後學習及支援計劃」及「賽馬會全方位學習基金」資助 HK150.00，餘款由教育局資助。)

注意事項：

1. 入選同學請於 10 月 10 日(星期二)填妥健康申報表，連同團費交回班主任轉交莫麗芳主任及霍婉婷主任辦理，逾期恕不受理。
2. 請將學生旅遊證件正本交回班主任，包括：
 - a) 身份證/回港證
 - b) 回鄉證如已過期，請盡快補領。
3. 報名繳費後，如因個人理由而未能出席者，已繳款項，概不退還。
請 貴家長填妥回條，連同所需文件及費用交回班主任辦理。如有任何查詢，請致電本校聯絡莫麗芳主任或霍婉婷主任。

此致

各同根同心內地交流計劃家長

校長_____謹啟
吳潔蘭

二零一七年十月九日

NO.55b/17 通告

回 條

有關「同根同心內地交流計劃繳費」事

覆天主教聖華學校校長：

本人已知悉有關「同根同心內地交流計劃」詳情(通告 No.55a/17)、繳交團費及報名表事，現繳交團費現金\$_____。

本人同意於特別情況下，如未能聯絡家長提供的緊急聯絡人，授權學校領隊老師全權處理敝子女一切事務。

學生姓名：_____班_____ ()

家長姓名：_____

家長簽署：_____

二零一七年十月_____日