

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



有關「千人跳繩同樂日 2017」事

敬啟者： 貴子弟_____班_____獲選代表本校參加「千人跳繩同樂日 2017」活動，活動詳情安排如下：

比賽日期	2017年10月22日(星期日)
集散時間	上午11時45分至下午5時45分
集散地點	本校正門
比賽地點	觀塘遊樂場(觀塘康寧道)
服裝	學校運動服
帶隊老師	黃金玉老師、梁皓為老師
費用	\$45 (包括車費，不足之車費由學校津貼) 參與學生可獲得活動 T-shirt，飲品及拍子繩。
備註	請學生自備輕便食物
資助安排	本校獲教育局「校本課後學習及支援計劃」及「賽馬會全方位學習基金」贊助，凡學生為綜援家庭或獲全額資助書簿津貼者，可向校方申請資助。(綜援家庭請遞交「綜合社會保障援助受助人醫療費用豁免證明書」副本給負責老師辦理)

請家長填妥回條，於10月20日(星期五)或之前交回黃金玉老師辦理。如有任何查詢，請與黃老師聯絡。

此致
各花式跳繩隊家長

校長_____謹啟
吳潔蘭

二零一七年十月十八日

回 條

有關「千人跳繩同樂日 2017」事

覆天主教聖華學校校長：

本人已詳閱上述通告內容，

* 同意 敝子弟參加「千人跳繩同樂日 2017」活動，現交回現金45元。

活動完畢後，本人將安排敝子弟 * 自行回家 / 由家長到校接回。

本人需要申請資助，並知悉及同意獲校方批准全費資助。

所屬類別：* 已領取學生資助辦事處全額資助(全額書簿津貼)

已領取綜合社會保障援助(綜援家庭)

不同意敝子弟參加上述活動。

學生姓名：_____班_____ ()

家長姓名：_____

家長簽署：_____

二零一七年十月_____日

* 請在內加上“✓”