

AS2016085C

孔聖堂中學
學生參加校外活動家長同意書

活動名稱： 聯校視覺藝術創作展

活動地點： 香港文化中心行政大樓四樓展覽館 (尖沙咀)

活動日期： 2017 年 7 月 3 日

集合時間： 上午 / 下午 1 時 30 分 解散時間： 上午 / 下午 4 時 00 分

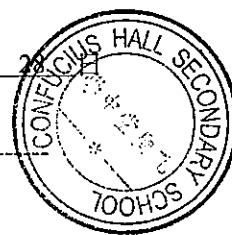
集合地點： 中四及中五 解散地點： 尖沙咀地鐵站

費用： /

負責老師： 李杏娟老師 (帶隊)

備註： -

2017 年 6 月 28 日



----- 回 條 -----

敬覆者：

本人 同意 / 不同意 _____ 班 學生 _____ () 參加 貴校
之 _____ 聯校視覺藝術創作展 _____ 活動。

此覆
孔聖堂中學

緊急聯絡人： _____

緊急聯絡人電話： _____

與學生關係： _____

學生聯絡電話： _____

_____ 家長 / 監護人姓名

_____ 家長 / 監護人簽署 / 印鑑

_____ 年 _____ 月