## 孔聖堂中學

## 學生參加學校活動家長同意書

日期:	1-2-2018 (星	期四)			<del></del>		
活動項目:	<u>義工服務: 探</u>	訪獨居長	者(銅鑼)	營及跑馬出	也區)		
集合地點:	學校 106 室					<del></del>	
解散地點:		羅灣					
集合時間:	下午4:0	00					
解散時間:	下午 6:0	00					
備註:							-
1. 回條必須於 24-1-2018 (星	型期三) 交回三	樓輔導信	箱				
2. 服飾: 全套整齊學校體育	服/ 校服						
3. 查詢: 關浩鵾老師、 社工		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
4. 如當日中午 12:00 天文台	懸掛三號風球耳	或以上、糸	[色或黑色	暴雨警告	信號,活重	勝取消・	
							•
						<u> </u>	
딞	ľÆ				018年1月	-	
敬覆者: 本人同意/不同意	班學生			_(學號:	)參加	貴校之	
1/2/四小金元四	マ <i>た</i> ・ よった:	╧┸╸╳┲┹		<del>- 1-/</del> :			
1/2(四)義工服	務: 探	力衡	<b></b> 古天	<u>首。</u>			
此覆							
孔聖堂中學							
住宅電話:	_		<del></del>		_ <del></del>		
緊急聯絡電話:	_		家長/監護	夏人簽 <del>署</del> /E	<b>卩鑑</b>	•	
監護人姓名:	(關係:	_)	日期:	_年	月	日	
學生手提電話:	<del></del>						

## Confucius Hall Secondary School Parent/ Guardian Consent Letter for School Activity

Code: SS2017017

Date:1st Feb., 2018 (Thu)						
Activity: Community Service: Visit	to Singleton Elderly (Causeway Bay/ Happy Valley)					
Gathering time/ location: 4:00pm/ Rm 106						
Dismissal time/ location: 6:00pm/ Causeway Bay/ Happy Valley						
Organizer: Guidance Team & School Social Worker						
Program in charge: Mr. Kwan (Guidance Master) and Ms. Lui (School Social Worker)						
Co-organizer: St James' Settlement						
Others:						
	ce Team Collection Box (3/F) by 24th Jan., 2018					
(Wed).						
2. All participants must wear proper school uniform or P.E. uniform for the visit.						
3. The visit will be cancelled when Typhoon Signal No. 8 or above is hoisted or Red/Black Rainstorm Warning Signal is issued at 12:00pm.						
	SECONORA SECONORA SECONORA SP中堂堂孔 SM 學中堂堂孔 SM 知 神 插 法生 SM 和 和 和 和 和 和 和 和 和 和 和 和 和 和 和 和 和 和 和					
	Guidance Team & School Social Worke 19 <sup>th</sup> Jan., 2018					
Repl	y Slip					
	isit to Singleton Elderly					
I, the parent/ guardian of(st	udent's name) (Class:No.:),					
*agree / disagree my child to participate in the Comm	nunity Service: Visit to Singleton Elderly on					
1st Feb., 2018 (Thu).						
Parent's/ Guardian's Name:	Parent's/ Guardian's Signature:					
Contact Tel. No.						
Student's Mobile Tel. No.:						
Date:						

<sup>\*</sup> delete where inappropriate