

孔聖堂中學
學生參加課外活動家長同意書

SA2017/047

活動名稱： 桌上遊戲學會戶外活動

活動地點： 銅鑼灣皇室堡 7 字樓 玩具反斗城

活動日期： 2018 年 5 月 24 日 (星期二)

集合時間： 上午 / 下午 4 時 15 分 解散時間： 上午 / 下午 5 時 15 分

集合地點： 學校 202 室 解散地點： 銅鑼灣地鐵站 F 出口

費 用： 免費

負責老師： 羅健裕老師

備 註： 1. 回條需於 2018 年 5 月 15 日 (星期二) 或之前交回羅健裕老師。

校方印鑑

二零一八年四月十七日

----- 回 條 -----

敬覆者：

本人 同意 / 不同意 _____ 班 學生 _____ () 參加 貴校
之 _____ 桌上遊戲學會戶外活動 _____ 。

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 / 監護人簽署 / 印鑑

_____ 年 _____ 月 _____ 日

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

SA2017/047

Activity: Board Games Club Outing Activity

Venue: Toys "R" Us – Causeway Bay Store

Date: 24st May, 2018 (Tuesday)

Participation Fee: Free of charge

Gathering time/ location: 4:15 pm / ROOM 202

Dismissal time/ location: 5:15 pm/ Exit F, Causeway Bay MTR Station

Teacher in charge: Mr. Law Kin Yu

Remarks:

1. Student **must** return the reply slip to Mr. Law Kin Yu on or before 15th May, 2017 (Tuesday).

Confucius Hall Secondary School

17th April, 2018

Reply Slip

To: Confucius Hall Secondary School

I, the parent/ guardian of _____ (student's name) (Class: _____ No.: _____),

*agree / disagree my child to participate in the Board Games Club Outing Activity.

Parent's/ Guardian's Name: _____ Parent's/ Guardian's Signature: _____

Contact Tel. No. _____ Emergency Tel. No. _____

Student's Mobile Tel. No.: _____

Date: _____

** delete where inappropriate*