Code: SS2017037

孔聖堂中學

學生參加學校活動家長同意書

日期: a. 29-5-2018 (星期二) / b. 15-6-2018 (五)/ c. 19-22/6/2018 (試後活動)

活動項目: 行業體驗計劃: 新樂酒店

	內容	日期	時間	地點
a	簡介會	29-5-2018 (星期二)	4:00-5:15pm	302 室
b	面試	15-6-2018 (五)	11:30am-1:00pm	新樂酒店
c	實習	19-22/6/2018 (試後活動)	9:00am-5:00pm	新樂酒店

費用: 全免 (合辦機構將提供交通津貼)

備註:

1. 回條必須於 25-5-2018 (星期五) 交回三樓輔導信箱
2. 查詢: 關浩鵬老師、 社工呂姑娘
3. 合辦機構: 香港青少年服務處 社工朱姑娘 (tel. 61050208)

校方印鑑

日期: 2018 年 5 月 21 日

----------回----------條----------

敬覆者: 本人同意/不同意_____班學生_____(學號:)參加 貴校之

行業體驗計劃: 新樂酒店。

此 覆

孔 聖 堂 中 學

住宅電話:_____

緊急聯絡電話:_____

監護人姓名:_____(關係:_____)

學生手提電話: _____

_____

家長/監護人簽署/印鑑

日期:_____年_____月 _____日