

Confucius Hall Secondary School
Circular on the School Activities

SS2017041

Date: 8-6-2018

Dear Parents:

I am glad to inform you that your son/daughter has been selected for the following activity. Please read the following details, fill in the reply slip and return it to the school. For any enquiries, please contact the teacher-in-charge.

Name of Activity: Project Growth – Day Camp 2018
Activity Venue: Hong Kong Police College
Activity Date, Time: 22/7/2018 (Sunday) 9:00am – 16:30pm
Assembly Venue: Ocean park MTR Station Exit A Dismissal Point: Ocean park MTR Station
Teacher-in-charge: Mr. Kwan Ho Kwan, Ms. Lui Wai Yi (School Social Worker)
Remark(s): N/A

School Chop

----- ✂ ----- ✂ -----
Reply Slip

(Please return to Mr. Kwan Ho Kwan by 11-6-2018)

(Please put a '✓' in the appropriate box)

Dear Principal,

I have noted the details of the Project Growth –Day Camp 2018, and I

- do not agree my son/daughter to participate in the activity.
 agree my son/daughter to participate in the activity.

Emergency Contact Person:	_____
Emergency Contact Telephone No.:	_____
Relationship:	_____
Student Contact No.:	_____

Class: _____ ()
Name of Student: _____
Name of Parent / Guardian: _____
Signature of Parent / Guardian: _____
Date: _____

孔聖堂中學
學生參加校外活動家長同意書

SS2017041

活動名稱： 警青承長計劃 -夏令營 2018

活動地點： 黃竹坑警察學院

活動日期： 2018 年 7 月 22 日

集合時間： 上午 9 時 30 分 解散時間： 下午 16 時 30 分

集合地點： 海洋公園地鐵站 A 出口 解散地點： 海洋公園地鐵站 A 出口

費用： 免費

負責老師： 關浩鵬老師、呂慧儀姑娘 (學校社工)

備註： N/A

校方印鑑

2018年6月8日

回 條

請於 6 月 11 日前交回關浩鵬老師

敬覆者：

本人 同意 / 不同意 _____ 班 學生 _____ () 參加 貴校
之 _____ 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_____日