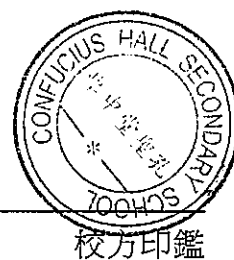


孔聖堂中學
學生參加校外活動家長同意書

SA2018006

活動名稱： 思囚之路
活動地點： 懲教署職員訓練院、馬坑監獄
活動日期： 2018 年 9 月 11 日(二)
集合時間： 下午 1 時 20 分 解散時間： 下午 5 時 30 分
集合地點： 學校 解散地點： 學校
費用： 免費
負責老師： 陳樹俊老師、關浩鵬老師、呂慧儀姑娘
備註： 穿著學校體育服、帶備身份證正本



校方印鑑

2018年9月6日

回 條

請於9月7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

之思囚之路活動。

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