

學生參加學校活動家長同意書

- 活動項目： 參觀香港科學館
活動日期： 2019年5月15日（星期三）
參與學生： 中三級學生
活動地點： 香港科學館
活動時間： 上午9時35分至下午12時30分（上課時間期間）
費用： 全免
備註： 1. 活動旨在鼓勵同學了解科學與日常生活的關係，並提高他們對科學的興趣。
2. 當天第3-7節課將會取消。
3. 如有任何查詢，可致電本校與李嘉峰老師或林嘉駿老師聯絡（電話：2576 3415）

校方印鑑

日期：二零一九年五月二日

-----回-----條-----

（請於 8-5-2019 前交回科學科老師）

敬覆者： 本人知悉_____班學生_____出席「參觀香港科學館」之通告內容。

此覆

孔聖堂中學

緊急聯絡電話：

聯絡人：

關係：

學生手提電話：

家長 / 監護人簽署 / 印鑑

日期：____年____月____日

Confucius Hall Secondary School
Circular on the Outside School Activities

Name of Activity: Visiting Hong Kong Science Museum
 Activity Date: 15 May 2019 (Wednesday)
 Target students: F.3 students
 Time: 9:35am-12:30pm (During school hour)
 Activity Venue: Hong Kong Science Museum
 Fee: Free

Details:

1. This activity aims to enhance the knowledge of students about the relationship between science and daily lives and to arouse their interests in science.
2. The 3rd -7th lessons will be suspended on that day.
3. For any enquiries, please contact the teacher-in-charge, Mr. Li Ka Fung or Mr. Lam Ka Jin (Tel:2576 3415).

School Chop

----- ✂ ----- ✂ -----

Reply Slip
 Circular on
 Visiting Hong Kong Science Museum
 (Please return to science teacher by 8-5-2019)

Dear Principal

I have read the above circular and give permission for _____
 to participate Visiting Hong Kong Science Museum.

Emergency telephone: _____ Parent/Guardian signature: _____
 Contact person: _____ Date: _____
 Relationship to student: _____
 Student's mobile: _____