

教育局

Education
Bureau

九龍工業學校
九龍長沙灣道 332-334 號

Kowloon Technical School
332-334 Cheung Sha Wan Road, Kowloon
Tel(電話): 2386 0737 Fax(傳真): 2708 9958



家長 / 監護人：

臨床心理學家服務通告 (29號)

貴子弟(_____班學生_____)已報名參加下列課外活動，詳情如下：

活動名稱	： 臨床心理學家服務	主辦學會	： 協青社
活動日期	： 時間由教學助理個別通知	費用	： 免費
活動時間	： 時間由教學助理個別通知	交通安排	： ---
活動地點	： 120室	服裝	： 校服
集合地點	： 120室	負責老師	： 黃志明老師/ 方詩婷社工/ 麥卡莉社工
解散地點	： 120室		
備註	： 下午回校同學須完成接種3劑新冠 疫苗並超過14日，或獲醫生簽發豁 免證明書		

如需查詢，請致電 2386 0737 聯絡

黃志明老師。



校長_____ 謹啟

胡麗蘊

二零二二年九月二十三日

(請填妥回條並必須於九月二十九前交回SPAO 黃志明老師存檔)

回_____條

九龍工業學校胡校長：

本人已知悉並同意子女參加是次活動。

家長簽署：_____

家長姓名：_____

中_____班 學生姓名：_____ (班號：)

家長電話：_____ 學生電話：_____

二零二二年_____月_____日

[2223活動通告 (29號)]