

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:

言語治療服務通告 (16號)

貴子弟 (_____ 班學生 _____) 獲建議參加下列課外活動，詳情如下:

活動名稱	: 言語治療服務	主辦學會	: 校本學生支援組
活動日期	: 由教學助理個別通知	費用	: 免費
活動時間	: 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	: 陳笑卿老師
解散地點	: 120室		
備註	: ---		

如需查詢，請致電 2386 0737 與陳笑卿老師。



校長 _____ 謹啟

胡麗蘊

二零二三年九月十五日

(請填妥回條並必須於九月二十九前交回SPAO陳笑卿老師存檔)

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: _____

學生姓名: _____ (班別: _____)

二零二三年 _____ 月 _____ 日

[2324活動通告 (16號)]