

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:

活動通告 (11號)

貴子女(_____班學生_____)已報名參加下列課外活動，詳情如下:

活動名稱	: 飛鏢訓練班	主辦學會	: 學生支援組
活動日期	: 15/10, 22/10, 5/11, 12/11, 19/11, 26/11, 3/12, 10/12, 28/1, 4/2, 11/3, 15/4 (逢星期三)	費用	: 免費
活動時間	: 下午3:45-5:15	服裝	: 學校體育服
活動地點	: 319室/ 小童群益會長沙灣青少年綜合服務中心 (九龍長沙灣麗閣邨麗荷樓地下101-120室)	負責老師	: 張智慧老師 林志聰社工
集合地點	: 319室/學校正門	解散地點	: 319室/長沙灣青少年綜合服務中心

如需查詢，請致電 2386 0737 聯絡張智慧老師。



校長_____謹啟
胡麗蘊

二零二五年九月五日

(請填妥回條並必須於十月十日前交回張智慧老師或林志聰社工存檔)

回____條

九龍工業學校胡校長:

本人已知悉有關飛鏢訓練班事宜。

本人 同意 / 不同意 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: _____

二零二五年____月____日

[2526活動通告 (11號)]