

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 (編號27)

你的子弟_____班學生_____已報名參加下列課外活動，詳情如下：

活動名稱	： 電影拍攝	主辦學會	： 聖約翰救傷隊
活動日期	： 12月28日	費用	： -
活動時間	： 1:30 PM	交通安排	： -
活動地點	： 九龍工業學校	服裝	： 整齊制服
集合地點	： 九龍工業學校	負責老師	： 葉碧霞老師
解散地點	： 九龍工業學校		

如需查詢，請致電 2386 0737 聯絡 葉碧霞 老師。



校長_____謹啟
黃國輝

二零一七年 十二月十九日

(請填妥回條並必須於12月20日交回____葉碧霞____老師存檔)

回_____條

九龍工業學校黃校長：

本人已知悉有關_____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：_____)

二零一七年_____月_____日

[1718活動通告 (編號27)]