鳳溪第一中學
2015/16 年度
校園燒烤活動

敬啟者： 貴子女擬參加附表所述之活動，敬請 貴家長填妥回條，著 貴子女於二零一五年十月二十三日交回負責老師為荷。

活動名稱	校園燒烤活動
舉辦機構	本校家長及校友事務委員會 及 校友會
參加班級/組別	English Buddy Programme 的學生、學生會幹事、四社幹事
負責教職員	周佩珊老師、鮑寶珠老師、尹鳳玲老師、周碧雯老師
活動日期	二零一五年十月二十五日(星期日)
活動地點	本校校園
活動時間	下午一時五時
費用	免費
特別應變措施	如天文台於當日上午七時正仍然懸掛三號或以上風球，又或發出紅色或黑色暴雨警告，上述活動將會取消。
緊急聯絡人及電話	周佩珊老師、鮑寶珠老師(電話：2670 0366)
備註	穿著整齊便服，帶備學生証或手冊。

此致

貴家長

黃增祥校長 謹啓

二零一五年十月二十日

----------✂----------✂----------

fk1ss_1516_cca012

校園燒烤活動
回條

敬覆者：有關敝子女擬參加「校園燒烤活動」，本人現已知悉。

☐ 同意敝子女參加是項活動，並清楚其健康狀況適合參加上述活動，叮囑其遵守規則及注意安全。

☐ 敝子女未克參加，原因為： _____

此覆

鳳溪第一中學黃校長

學生姓名 _____ 家長簽署 _____

班別(班號) _____ ( ) 家長姓名 _____

二零一五年 月 日

*請於合適方格加 "✓"