

鳳溪第一中學
2016/17 年度
「U+家」表達藝術工作坊

敬啟者： 貴子女擬參加下列活動，敬請 貴家長填妥回條，著 貴子女於十月三日交回負責教職員。

| | |
|---------|--|
| 活動名稱 | 「U+家」表達藝術工作坊 |
| 舉辦機構 | 香港青少年服務處賽馬會天平綜合青少年服務中心 |
| 參加班級/組別 | 中二及中三學生共 16 人 |
| 負責教職員 | 駐校社工林桂琴姑娘 |
| 活動日期/時間 | 二零一六年十月六日、十三日及二十日(逢星期四) 下午四時至五時三十分 |
| 活動地點 | 賽馬會天平綜合青少年服務中心 (上水天平邨天明樓地下 105-113 室. 電話：2679 7557) |
| 集合地點 | 本校 |
| 集合時間 | 下午三時三十分 |
| 解散地點 | 賽馬會天平綜合青少年服務中心 |
| 解散時間 | 下午五時三十分 |
| 惡劣天氣安排 | 如天文台於下午二時仍然懸掛八號或以上風球，或發出黑色暴雨警告，上述活動將會延期。 |
| 緊急聯絡人 | 駐校社工林桂琴姑娘(電話：26700366) 中心社工何銘熙先生(電話：26797557) |
| 其他 | 學生須穿著整齊校服。 |

此致
貴家長

(電話：26700366)黃增祥校長

謹啟

二零一六年九月二十九日

----- ✂ ----- ✂ -----

fk1ss_1617_cca011

「U+家」表達藝術工作坊

回條

敬覆者：有關敝子女擬參加「『U+家』表達藝術工作坊」，本人業已知悉及同意其參加。本人清楚其健康狀況適合參加上述活動，並會叮囑其遵守規則及注意安全。

此覆
鳳溪第一中學黃校長

學生姓名 _____ 家長簽署 _____
學生註冊編號 _____ 家長姓名 _____
班別(班號) _____ () 聯絡電話 _____

二零一六年 月 日