

# HOTUNG SECONDARY SCHOOL

何 東 中 學

Tel.: 2577 5433 (Office)

Fax: 2882 4536

1 Ka Ning Path,  
Causeway Bay,  
Hong Kong

Our Ref. : (GEN049/201920) in HTSS/STUD/1 Pt.2



敬啟者：

## 學生參加課外活動家長同意書

本校擬為學生舉行下列課外活動：

舉辦活動科組名稱：HLP 全方位學習(義工服務)	
活動：中五義工訓練服務日	
日期：2019年10月10日(星期四)及2019年10月14日(星期一)	
開始時間：下午四時	結束時間：下午五時三十分
集合地點：何東中學	解散地點：銅鑼灣百德新街行人專用區
負責老師：蔡金威老師及譚玉玲老師	
學生個人應備自用金額：費用全免	
附註：	

學生參加是項活動與否，純屬自願。在活動進行中，學生務須絕對服從師長指導，以策安全。請家長填寫回條示覆。又若貴子弟須在活動中途離隊歸家，亦請在回條上說明，以資參考。

校長



鄭邵錦嫦謹啟

二零一九年十月九日

(GEN049/201920) in HTSS/STUD/1 Pt.2

## 學生參加課外活動家長同意書回條

邵校長：

貴校於十月九日發出的活動通告內容已悉，本人 \* 同意 / 不同意 敝子弟參加上述活動，並認為她的健康狀況適宜參加以上活動。本人已囑咐敝子弟務須絕對服從師長的指導，以策安全。

家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_

家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_

學生姓名：\_\_\_\_\_

學生班別：\_\_\_\_\_ ( )

二零一九年十月\_\_\_\_日

\*請刪去不適用的項目

參加活動學生手電號碼(若適用)：
家長或監護人通訊電話：日 ( ) 夜 ( )
學生須半途離隊紀錄(請列明時間)：