

# HOTUNG SECONDARY SCHOOL

何 東 中 學

Tel.: 2577 5433 (Office)  
Fax: 2882 4536  
Our Ref.: (GEN074/201920) in HTSS/STUD/1 Pt2



1 Ka Ning Path,  
Causeway Bay,  
Hong Kong

各位家長/監護人:

## 周年頒獎典禮綵排家長同意書

日期：二零一九年十一月二十九日（星期五）	
開始時間：下午二時十分	結束時間：下午四時三十分
地點：正校禮堂	
負責老師：鄧妙璇老師	

日期：二零一九年十二月四日（星期三）	
開始時間：下午十二時四十分	結束時間：下午四時正
地點：正校禮堂	
負責老師：鄧妙璇老師	

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

二零一九年十一月十五日

----- ✂ ----- ✂ -----

Our Ref.: (GEN074/201920) in HTSS/STUD/1 Pt2

## 周年頒獎典禮綵排家長同意書

邵校長：

貴校於十一月十五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 \_\_ 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)：