

北 角 協 同 中 學  
【 校 內 活 動 家 長 通 知 書 】

敬啓者：

本校                      科學學會                      (團體) 將舉辦以下活動，該活動資料詳列於下，敬希細閱並填妥回條由貴子弟交回負責老師，以便遵照辦理。又本函需由負責老師簽署方為有效。家長如對本函之發出存有任何疑問，請致電 25700331 向署名負責老師查詢。

活動資料：

活動名稱	科學學會實驗大比拼	領隊老師	曹念輝
日期	26-10-2012(星期五)	交通工具	_____
地點	705 室	所需費用	_____
集合時間	3:50 p.m.	集合地點	705 室
解散時間	5:00 p.m.	解散地點	705 室
其他	_____		

假若活動當日天氣臨時變壞，以致活動需要取消，領隊老師將在安全情況下安排學生儘快返回家中。

此致

貴家長

教師：曹念輝 謹啓

二〇一二年十月十六日

校長簽署：\_\_\_\_\_

【 校 外 活 動 家 長 通 知 書 】  
回 條

敬啓者：

本人 同意 / 不同意 敝子弟 \_\_\_\_\_ ( 班) 參加  
貴校 \_\_\_\_\_ (團體) 於二〇一二年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日舉行  
之 \_\_\_\_\_ (活動名稱)，有關活動詳情亦知悉。

此致

北角協同中學

家長簽署：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_ (住宅)

\_\_\_\_\_ (辦公室)

二〇一二年 月 日