



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	參觀醫學博物館	領隊老師	曹念輝
日期	19/2/2012(星期二)	交通工具	巴士
地點	香港醫學博物館	所需費用	自備八達通
集合時間	2:30 p.m.	集合地點	金鐘地鐵站恆生銀行
解散時間	5:00 p.m.	解散地點	香港醫學博物館
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

二〇一三年一月八日

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 _____ 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)

年 月 日