

北 角 協 同 中 學
【 校 外 活 動 家 長 通 知 書 】

敬啟者：

本校升學擇業輔導處及扶輪社將為高中同學舉辦「工作影子計劃」。貴子弟需於活動當天準時到達有關機構進行工作體驗，資料詳列於下：

機構名稱：領先資訊利服務有限公司

機構地址：九龍觀塘巧明街 100 號 “One Landmark East” 17 樓

日 期：二零一三年二月八日

時 間：上午九時三十分至下午五時

敬希細閱各項細節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。家長如對本函有任何疑問，請致電 25700331 向署名負責老師查詢。(扶輪社會為貴子弟購買保險)

此致

貴家長

負責老師



謹啟

二零一三年二月五日

校長簽署：_____

【 校 外 活 動 家 長 通 知 書 】
回 條

敬覆者：

本人同意敝子弟 _____ (_____ 班)參加貴校升學及擇業輔導處及扶輪社於二零一三年二月八日舉行之工作影子計劃，有關活動詳情亦已知悉。

此覆

北角協同中學

家長簽署：_____

聯絡電話：_____ (住宅)

_____ (辦公室)

二零一三年二月 _____ 日