

粉嶺官立中學

新界粉嶺 47 區
一鳴路 27 號
電話：2677 6778
電傳：2677 6588



FANLING GOVERNMENT
SECONDARY SCHOOL
27 YAT MING ROAD
AREA 47, FANLING, N.T.
TEL : 2677 6778
FAX : 2677 6588

檔案編號：(15)inEDB/FGS/STUD/8(1819)

各位家長：

參觀沙田專業教育學院

貴子弟_____班_____ ()參加校外團體主辦的活動，詳情如下：

- | | |
|------------|---|
| 一、日期 | : 2018 年 11 月 23 日 (星期五) |
| 二、集合時間及地點 | : 1:20pm 本校雨天操場 |
| 三、解散時間及地點 | : 由原定 4:30pm 本校雨天操場改為 4:00pm 沙田專業教育學院 |
| 四、地點 | : 沙田源禾路 21 號 |
| 五、主辦機構及負責人 | : 沙田專業教育學院鍾雋銘先生 |
| 六、查詢電話 | : 26069881 |
| 七、參加人數 | : 中六全級 |
| 八、負責老師 | : 麥佩君老師 |
| 九、費用 | : 車費由沙田專業教育學院資助 |
| 十、備註 | : 1. 校方將提早於 12:25pm 安排學生外出午膳 2. 請帶備港幣 \$180 (現金) 以便即場報名。若 貴子弟合符入學要求，將可於中六畢業後升讀專業訓練學院轄下機構開辦的課程。 |

請家長鼓勵及支持 貴子弟參加是項活動，並將回條交回負責老師。若家長對該項活動有任何查詢，歡迎致電 2677 6778 內線 130 聯絡麥佩君老師。

校長

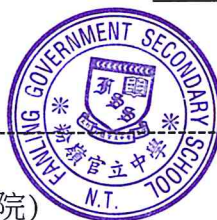


姚寶琮

2018 年 11 月 20 日

✂

回 條
(參觀沙田專業教育學院)



姚校長：

本人已知悉 貴校有關參觀沙田專業教育學院的活動詳情，並同意 敝子弟參加是項活動。

*請刪去不適用者

家長簽署：_____

家長姓名：_____

學生姓名：_____

班別：_____ 學號：_____

活動日家長聯絡電話(必須)：_____ 學生手提電話(如有)：_____

20__年__月__日