



才俊學校

Choi Jun School

沙田顯泰街2號

2 Hin Tai Street, Shatin, N.T.

Tel:2608 2677

Fax:2608 2727

校務處通告 A045/18-19號

「小學部學期旅行」

敬啟者：本校定於下列日期及地點舉行小學部學期旅行，誠邀 貴家長陪同子女一同參與，活動詳情臚列如下，敬希垂注。

活動日期及地點	2018年11月15日(星期四)；鯉魚門公園
活動時間	上午10時至下午2時15分(學生返、放學時間如常)
家長集合時間及地點	上午9時正；才俊學校
營地及交通費用	全免(由康文署贊助)
交通安排	早上如常回校，乘旅遊巴前往活動地點，活動後回校放學
午膳費用	營地餐廳午餐每位\$30 (不足之數由學校補貼)
服裝方面	穿著整齊運動校服及運動鞋
家長名額	1. 名額有限，每名學生只接受1名家長陪同參與。 2. 如超出名額，小一至小三班優先，小四至小六班將抽籤決定。 3. 名額一經確定，款項不予退回。

* 截止報名日期：10月24日(星期三)(逾期繳交，恕不受理)

此乃全校性活動，請鼓勵 貴子弟參加，並簽署回條示覆，以憑辦理。如學生未能參加旅行，是日請假一天。如遇天氣惡劣而暫停活動，所有已繳之費用將不獲退款。如有查詢，請致電本校與負責教職員周德儀主任聯絡。

此 致

貴家長



校長

謹啟

(彭章球)

2018年10月15日

(請在適當位置加上☑)

回 條

校務處通告 A045/18-19號

(22/10交校務處辦理)

敬覆者：本人 同 意 / 不同意並請假一天 敝子弟_____ (班)
參加 2018年11月15日(星期四) 於「鯉魚門公園」舉行之小學部學期旅行。

參加者	午膳費用	參加請填上☑	共繳費用(請填上金額)
學生	\$30	<input type="checkbox"/>	\$ ()
家長1位 與學生關係：_____	\$30	<input type="checkbox"/>	

此覆

才俊學校

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

2018年10月__日