通告編號： 2425/074

路德會呂明才中學通函

敬啟者：本校現舉辦下列活動，　貴子弟無論參加與否，均須填妥回條，請　貴子弟交回學校，俾憑辦理為荷。

此致

貴家長

校長　馬玉娟謹啟

2024 年 10 月 7 日

活動名稱：一窺運動治療—香港代表隊

一、主辦單位：體育科與升學及就業輔導組

二、負責老師：劉偉明

三、活動日期及時間：10 月 19 日上午 10 時 30 分至下午 12 時 30 分

四、活動地點：香港高等教育科技學院（柴灣校園）

五、集合地點：杏花邨港鐵站 A 出口

六、集合時間：上午 10 時正

七、去程及回程：同學自行到達集合地點，活動完結後於活動地點解散

八、參加活動之學生人數：15

九、參加活動之平均年齡：17

十、活動當日聯絡電話：2492 0195

回　條

敬覆者：頃閱 10 月 7 日來函，本人

* ☐同意　敝子弟參加 10 月 19 日之 一窺運動治療—香港代表隊 活動。
（本人會確保其健康狀況適合參加是次活動必須具備的要求及囑咐其遵守紀律和注意安全。）

☐不同意

此覆

路德會呂明才中學馬玉娟校長

家長簽署：_____謹覆

家長姓名：_____（正楷）

_____年____月____日

學生姓名：_____

班　　別：_____

班　　號：_____

聯絡電話：_____

此回條請於 2024 年 10 月 15 日或之前交回胡國書老師。

*請選擇適當空格加✓號