

路德會呂明才中學
學生參加課外活動小組家長通函

敬啟者：

貴子弟（姓名：_____ 班別：_____ 班號：_____）已獲准參與下列課外活動項目，詳情如下：

1. 課外活動小組：**戲劇學會**
2. 負責導師：余珮賢老師、郭玉平老師
3. 活動安排：

❖ 有關活動實體進行集會：

日期：3/10、10/10、24/10、31/10、14/11、21/11、28/11、5/12、12/12、6/2(恆常課堂10節)

備註：因應參加「學校戲劇節」，新年假期 24/2、25/2 或假期後 28/2、1/3 補堂(屆時學校會發放通告)

集會日期：逢星期五 地點：G2

集會時間：4:10-5:40

4. 備註：

如有外出活動，將會發出家長函另作通知。此外，請 貴家長督促子弟注意下列事項：

- ❖ 集會前必須通知家長，集會時須服從導師指示，注意個人安全。
- ❖ 必須準時出席集會，不得無故缺席、遲到或早退。
- ❖ 倘因事故未能出席集會，須事先向有關導師請假。
- ❖ 除中六學生外，所有學生必須參加至少一項課外活動，多於兩項者須得活動主任批准。
- ❖ 如同學參加多於一項活動，其出席率乃獨立計算。若任何一項之出席率不足該組集會要求次數之半，其所參與之課外活動或將不紀錄於成績表中，並可被記缺點一個；如從未出席則可被記缺點兩個。
- ❖ 參與課外活動中有積極表現者，於學期終經導師推薦，可獲記優點或小功。

此致

貴家長

校長馬玉娟謹啟

2025年9月29日



✂----- 回 -----✂

敬啟者：

本人獲悉敝子弟（姓名：_____ 班別：_____ 班號：_____）於校內參與課外活動詳情，並 **(*請選擇適當空格加✓號)**

*☐同意 敝子弟參加課外活動小組 戲劇學會。

(本人會確保其健康狀況適合參加此活動小組必須具備的要求，並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)

20 _____ 年 _____ 月 _____ 日

此回條請交回余珮賢老師或郭玉平老師。