

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

2025 年 11 月 3 日

活動名稱：西廚烹飪行業體驗

- 一、主辦單位：路德會賽馬會海濱花園綜合服務中心
- 二、負責老師：社工林佳稀
- 三、活動日期及時間：2025 年 11 月 8 日(六)下午 2 時 30 分至下午 4 時 30 分
- 四、活動地點：葵涌和宜合道 22 號地下麥理浩餐廳
- 五、集合地點：葵涌和宜合道 22 號地下麥理浩餐廳
- 六、集合時間：下午 2 時 15 分
- 七、解散時間：下午 4 時 30 分
- 八、參加活動之學生人數：2
- 九、參加活動之平均年齡：16
- 十、參加活動之學生必須攜帶身份証或兒童証。



回 條

敬覆者：頃閱 11 月 3 日來函，本人

* ☐ 同意 敝子弟參加 11 月 8 日西廚烹飪之行業體驗。
(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)

2025 年 月 日

學生姓名：_____
班 別：_____
班 號：_____
聯絡電話：_____

此回條請於 2025 年 11 月 6 日前交回程韞文老師。

*請選擇適當空格加✓號