



〈手鈴隊〉

敬啟者：

本校一直注重學生之全人發展，聯課活動可幫助學生發展多元智能，使學生能得享一個均衡的學習經歷，並提高學生自信。 貴子弟獲〈手鈴隊〉取錄，有關活動詳情如下，敬希查照：

- 日期： 4/5, 11/5, 8/6, 22/6 (逢星期三，共 4 課)
地點： 音樂室
時間： 下午 3 時至 4 時 30 分
負責老師： 伍凱駿老師
費用： 全免 (由學校全額津貼)
備註： 1. 出席活動之學生須完成接種兩劑 2019 冠狀病毒病疫苗並超過十四天。
2. 曾感染 2019 冠狀病毒的人士所需接種的劑數會較一般人士少一劑，在感染前已接種一劑疫苗的康復人士，會視為已完成兩劑疫苗。
3. 學生不得中途退出。申請病假或事假需交回醫生證明信或家長信。

敬希 貴家長支持 貴子弟參與此項有益身心的活動。請填妥以下回條，於五月二日(星期一)或前將回條交伍凱駿老師辦理。如有垂詢，請與伍凱駿老師聯絡。(電話：2560 5678)

此致
貴家長

聖公會李福慶中學校長

謹啟

吳幼美

二零二二年四月二十七日



回條

檔案編號：21147

(學生須於五月二日或前交回伍凱駿老師)

敬覆者：

本人知悉 貴校有關〈手鈴隊〉事宜。本人 同意 / 不同意* 敝子弟參加是項活動。

此覆
聖公會李福慶中學校長

家長簽署： _____
家長姓名： _____
學生姓名及學號： _____ ()
班別： _____

二零二二年 月 日

* 請刪去不適用者