



〈保齡球興趣小組〉

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〈保齡球興趣小組〉取錄，有關活動詳情如下，敬希查照：

- 日期： 6/5, 13/5, 10/6, 17/6, 24/6 (逢星期五，共 5 課)
地點： 南華體育會保齡球場 (地址：香港銅鑼灣加路連山道 88 號)
時間： 下午 3 時 30 分至 4 時 30 分 (6/5)；下午 3 時 30 分至 5 時 30 分
集合時間及地點： 下午 3 時 15 分於南華體育會保齡球場
解散時間及地點： 下午 4 時 45 分 (6/5)；下午 5 時 15 分於南華體育會保齡球場
負責老師： 梁佩珊老師及姚濬哲副校長
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)或前將回條交梁佩珊老師及姚濬哲副校長辦理。如有垂詢，請與梁佩珊老師及姚濬哲副校長聯絡 (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：21159

(學生須於五月二日或前交回梁佩珊老師及姚濬哲副校長)

敬覆者：

本人知悉 貴校有關〈保齡球興趣小組〉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