



〈木結他班〉

敬啟者：

為幫助學生培養興趣，發展多元智能，本校舉辦各類型聯課活動，讓學生體驗豐富的學習經歷，從而展現亮點，建立自信。貴子弟獲〈木結他班〉取錄，有關活動詳情臚列如下，敬希查照：

- 日期：03/10, 10/10, 31/10, 07/11, 14/11, 21/11, 28/11, 12/12, 19/12/2022
(逢星期一，共9課)
- 地點：205室
- 時間：下午3時45分至5時45分/下午2時45分至3時45分(半天上課時間表)
- 負責老師：伍凱駿老師
- 活動費用：全免(由學校全額津貼)
- 備註：學生不得中途退出。除健康理由外(必須附上家長信或醫生證明)，學生不得無故缺席，否則需自行承擔活動費用。

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，於十月三日(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

二零二二年九月三十日

回條

檔案編號：22053

(學生須於十月三日或前交伍凱駿老師)

敬覆者：

本人知悉貴校有關〈木結他班〉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：_____

二零二二年十月 日

* 請刪去不適用者



〈流行鋼琴班〉

敬啟者：

為幫助學生培養興趣，發展多元智能，本校舉辦各類型聯課活動，讓學生體驗豐富的學習經歷，從而展現亮點，建立自信。貴子弟獲〈流行鋼琴班〉取錄，有關活動詳情臚列如下，敬希查照：

- 日期：03/10, 10/10, 31/10, 07/11, 14/11, 21/11, 28/11, 12/12, 19/12/2022
(逢星期一，共9課)
- 地點：音樂室
- 時間：下午3時45分至5時45分/下午2時45分至3時45分(半天上課時間表)
- 負責老師：伍凱駿老師
- 活動費用：全免(由學校全額津貼)
- 備註：學生不得中途退出。除健康理由外(必須附上家長信或醫生證明)，學生不得無故缺席，否則需自行承擔活動費用。

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，於十月三日(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

二零二二年九月三十日

回條

檔案編號：22054

(學生須於十月三日或前交伍凱駿老師)

敬覆者：

本人知悉貴校有關〈流行鋼琴班〉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：_____

二零二二年十月 日

* 請刪去不適用者



〈奧數班〉

敬啟者：

為幫助學生培養興趣，發展多元智能，本校舉辦各類型聯課活動，讓學生體驗豐富的學習經歷，從而展現亮點，建立自信。貴子弟獲〈奧數班〉取錄，有關活動詳情臚列如下，敬希查照：

- 日期：17/10, 31/10, 14/11, 28/11, 12/12/2022,
6/2, 20/2, 13/3, 20/3, 3/4/2023 (逢星期一，共 10 課)
- 地點：502, 503, 504 室
- 時間：下午 3 時 45 分至 4 時 45 分/下午 2 時 45 分至 3 時 45 分(半天上課時間表)
- 負責老師：歐振邦老師
- 活動費用：全免 (由學校全額津貼)
- 備註：學生不得中途退出。除健康理由外 (必須附上家長信或醫生證明)，學生不得無故缺席，否則需自行承擔活動費用。

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，於十月三日(星期一)或前將回條交歐振邦老師辦理。如有垂詢，請與歐振邦老師聯絡。(電話：2560 5678)

此致
貴家長

聖公會李福慶中學校長

謹啟

吳幼美

二零二二年十月三日

回條

檔案編號：22055

(學生須於十月五日或前交歐振邦老師)

敬覆者：

本人知悉 貴校有關〈奧數班〉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：_____

二零二二年十月 日

* 請刪去不適用者



〈紅十字隊〉

敬啟者：

為幫助學生培養興趣，發展多元智能，本校舉辦各類型聯課活動，讓學生體驗豐富的學習經歷，從而展現亮點，建立自信。貴子弟獲〈紅十字隊〉取錄，有關活動詳情臚列如下，敬希查照：

- 日期：17/10/2022, 12/12/2022, 6/2/2023, 17/4/2023 (逢星期一，共4課)
地點：204室
時間：下午3時45分至4時45分/下午2時45分至3時45分(半天上課時間表)
負責老師：黃秋瑩老師及陳穎成老師
活動費用：全免(由學校全額津貼)
制服費用：500元正(如獲半額或全額學校書簿津貼，則可申請半費或全費資助)
備註：學生不得中途退出。除健康理由外(必須附上家長信或醫生證明)，學生不得無故缺席，否則需自行承擔活動費用。

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，於十月三日(星期一)或前將回條交黃秋瑩老師及陳穎成老師辦理。如有垂詢，請與黃秋瑩老師及陳穎成老師聯絡。(電話：2560 5678)

此致
貴家長

聖公會李福慶中學校長

吳幼美 謹啟

二零二二年十月三日

回條

檔案編號：22056

(學生須於十月五日或前交黃秋瑩老師及陳穎成老師)

敬覆者：

本人知悉貴校有關〈紅十字隊〉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：_____

二零二二年十月 日

* 請刪去不適用者



〈木箱鼓班〉

敬啟者：

為幫助學生培養興趣，發展多元智能，本校舉辦各類型聯課活動，讓學生體驗豐富的學習經歷，從而展現亮點，建立自信。貴子弟獲〈木箱鼓班〉取錄，有關活動詳情臚列如下，敬希查照：

- 日期：27/09, 11/10, 01/11, 08/11, 15/11, 22/11, 29/11, 06/12, 13/12/2022
(逢星期二，共9課)
- 地點：音樂室
- 時間：下午3時45分至5時45分/下午2時45分至4時45分(半天上課時間表)
- 負責老師：伍凱駿老師
- 活動費用：全免(由學校全額津貼)
- 備註：學生不得中途退出。除健康理由外(必須附上家長信或醫生證明)，學生不得無故缺席，否則需自行承擔活動費用。

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，於十月三日(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

二零二二年十月三日

回條

檔案編號：22057

(學生須於十月五日或前交伍凱駿老師)

敬覆者：

本人知悉貴校有關〈木箱鼓〉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：_____

二零二二年十月 日

* 請刪去不適用者



〈舞蹈組〉

敬啟者：

為幫助學生培養興趣，發展多元智能，本校舉辦各類型聯課活動，讓學生體驗豐富的學習經歷，從而展現亮點，建立自信。貴子弟獲〈舞蹈組〉取錄，有關活動詳情臚列如下，敬希查照：

日期：11/10, 01/11, 08/11, 15/11, 22/11, 29/11, 06/12, 13/12/2022 (逢星期二，共 7 課)
地點：622 室
時間：下午 3 時 45 分至 4 時 45 分/下午 2 時 45 分至 3 時 45 分(半天上課時間表)
負責老師：黃秋瑩老師
活動費用：全免 (由學校全額津貼)
備註：學生不得中途退出。除健康理由外 (必須附上家長信或醫生證明)，學生不得無故缺席，否則需自行承擔活動費用。

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，於十月三日(星期一)或前將回條交黃秋瑩老師辦理。如有垂詢，請與黃秋瑩老師聯絡。(電話：2560 5678)

此致
貴家長

聖公會李福慶中學校長

謹啟

吳幼美

二零二二年十月三日

回條

檔案編號：22058

(學生須於十月五日或前交黃秋瑩老師)

敬覆者：

本人知悉 貴校有關〈舞蹈組〉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：_____

二零二二年十月 日

* 請刪去不適用者



〈刺繡小組〉

敬啟者：

為幫助學生培養興趣，發展多元智能，本校舉辦各類型聯課活動，讓學生體驗豐富的學習經歷，從而展現亮點，建立自信。貴子弟獲〈刺繡小組〉取錄，有關活動詳情臚列如下，敬希查照：

- 日期：11/10, 01/11, 15/11, 29/11, 06/12, 13/12/2022 (逢星期二，共 6 課)
地點：521 室(團契室)
時間：下午 3 時 45 分至 4 時 45 分/下午 2 時 45 分至 3 時 45 分(半天上課時間表)
負責老師：謝燕霞老師
活動費用：全免 (由學校全額津貼)
備註：學生不得中途退出。除健康理由外 (必須附上家長信或醫生證明)，學生不得無故缺席，否則需自行承擔活動費用。

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，於十月三日(星期一)或前將回條交謝燕霞老師辦理。如有垂詢，請與謝燕霞老師聯絡。(電話：2560 5678)

此致
貴家長

聖公會李福慶中學校長

謹啟

吳幼美

二零二二年十月三日

回條

檔案編號：22059

(學生須於十月五日或前交謝燕霞老師)

敬覆者：

本人知悉 貴校有關〈刺繡小組〉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：_____

二零二二年十月 日

* 請刪去不適用者



〈LEGO® Robotics 機械人編程解難課程〉

敬啟者：

為幫助學生培養興趣，發展多元智能，本校舉辦各類型聯課活動，讓學生體驗豐富的學習經歷，從而展現亮點，建立自信。貴子弟獲〈LEGO® Robotics 機械人編程解難課程〉取錄，有關活動詳情臚列如下，敬希查照：

- 日期：01/11, 08/11, 15/11, 22/11, 29/11, 06/12 (逢星期二，共 6 課)
地點：STEM Room
時間：下午 3 時 45 分至 5 時 15 分/下午 2 時 45 分至 4 時 15 分(半天上課時間表)
負責老師：潘弟榮老師及王詠妍老師
活動費用：全免 (由學校全額津貼)
備註：學生不得中途退出。除健康理由外 (必須附上家長信或醫生證明)，學生不得無故缺席，否則需自行承擔活動費用。

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，於十月三日(星期一)或前將回條交潘弟榮老師及王詠妍老師辦理。如有垂詢，請與潘弟榮老師及王詠妍老師聯絡。(電話：2560 5678)

此致
貴家長

聖公會李福慶中學校長

謹啟

吳幼美

二零二二年十月三日



回條

檔案編號：22060

(學生須於十月五日或前交潘弟榮老師及王詠妍老師)

敬覆者：

本人知悉 貴校有關〈LEGO® Robotics 機械人編程解難課程〉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：_____

二零二二年十月 日

* 請刪去不適用者



〈跆拳道班〉

敬啟者：

為幫助學生培養興趣，發展多元智能，本校舉辦各類型聯課活動，讓學生體驗豐富的學習經歷，從而展現亮點，建立自信。貴子弟獲〈跆拳道班〉取錄，有關活動詳情臚列如下，敬希查照：

日期：12/10, 02/11, 09/11, 16/11, 23/11, 07/12, 14/12/2022 (逢星期三，共 7 課)
地點：622 室
時間：下午 3 時 45 分至 4 時 45 分/下午 2 時 45 分至 3 時 45 分(半天上課時間表)
負責老師：翁士堅老師
活動費用：全免 (由學校全額津貼)

備註：學生不得中途退出。除健康理由外 (必須附上家長信或醫生證明)，學生不得無故缺席，否則需自行承擔活動費用。

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，於十月三日 (星期一)或前將回條交翁士堅老師辦理。如有垂詢，請與翁士堅老師聯絡。(電話：2560 5678)

此致
貴家長

聖公會李福慶中學校長

謹啟

吳幼美

二零二二年十月三日

回條

檔案編號：22061

(學生須於十月五日或前交翁士堅老師)

敬覆者：

本人知悉 貴校有關〈跆拳道班〉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：_____

二零二二年十月 日

* 請刪去不適用者



〈合唱團〉

敬啟者：

為幫助學生培養興趣，發展多元智能，本校舉辦各類型聯課活動，讓學生體驗豐富的學習經歷，從而展現亮點，建立自信。貴子弟獲〈合唱團〉取錄，有關活動詳情臚列如下，敬希查照：

日期：05/10, 12/10, 02/11, 09/11, 16/11, 23/11, 30/11, 14/12/2022 (逢星期三，共 8 課)
地點：音樂室
時間：下午 3 時 45 分至 5 時 45 分/下午 2 時 45 分 4 時 45 分(半天上課時間表)
負責老師：伍凱駿老師
活動費用：全免 (由學校全額津貼)
備註：學生不得中途退出。除健康理由外 (必須附上家長信或醫生證明)，學生不得無故缺席，否則需自行承擔活動費用。

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，於十月三日(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

二零二二年十月三日

回條

檔案編號：22062

(學生須於十月五日或前交伍凱駿老師)

敬覆者：

本人知悉 貴校有關〈合唱團〉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：_____

二零二二年十月 日

* 請刪去不適用者



〈民間藝術工作坊〉

敬啟者：

為幫助學生培養興趣，發展多元智能，本校舉辦各類型聯課活動，讓學生體驗豐富的學習經歷，從而展現亮點，建立自信。貴子弟獲〈民間藝術工作坊〉取錄，有關活動詳情臚列如下，敬希查照：

- 日期：16/11/2022, 14/12/2022, 8/2/2023, 15/3/2023, 19/4/2023, 31/5/2023
(逢星期三，共6課)
- 地點：105室
- 時間：下午3時45分至4時45分/下午2時45分至3時45分(半天上課時間表)
- 負責老師：盧怡婷老師
- 活動費用：全免(由學校全額津貼)
- 備註：學生不得中途退出。除健康理由外(必須附上家長信或醫生證明)，學生不得無故缺席，否則需自行承擔活動費用。

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，於十月三日(星期一)或前將回條交盧怡婷老師辦理。如有垂詢，請與盧怡婷老師聯絡。(電話：2560 5678)

此致
貴家長

聖公會李福慶中學校長

謹啟

吳幼美

二零二二年十月三日

回條

檔案編號：22063

(學生須於十月五日或前交盧怡婷老師)

敬覆者：

本人知悉貴校有關〈民間藝術工作坊〉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：_____

二零二二年十月 日

* 請刪去不適用者



〈中國水墨彩畫班〉

敬啟者：

為幫助學生培養興趣，發展多元智能，本校舉辦各類型聯課活動，讓學生體驗豐富的學習經歷，從而展現亮點，建立自信。貴子弟獲〈中國水墨彩畫班〉取錄，有關活動詳情臚列如下，敬希查照：

日期：13/10, 03/11, 10/11, 17/11, 24/11/2022 (逢星期四，共 5 課)
地點：地理室
時間：下午 3 時 45 分至 5 時正/下午 2 時 45 分至 4 時正(半天上課時間表)
負責老師：麥煥枝及聶耀強老師
活動費用：全免 (由學校全額津貼)

備註：學生不得中途退出。除健康理由外 (必須附上家長信或醫生證明)，學生不得無故缺席，否則需自行承擔活動費用。

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，於十月三日 (星期一)或前將回條交麥煥枝及聶耀強老師辦理。如有垂詢，請與麥煥枝及聶耀強老師聯絡。(電話：2560 5678)

此致
貴家長

聖公會李福慶中學校長

謹啟

吳幼美

二零二二年十月三日

回條

檔案編號：22064

(學生須於十月五日或前交麥煥枝及聶耀強老師)

敬覆者：

本人知悉 貴校有關〈中國水墨彩畫班〉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：_____

二零二二年十月 日

* 請刪去不適用者



〈手鈴隊〉

敬啟者：

為幫助學生培養興趣，發展多元智能，本校舉辦各類型聯課活動，讓學生體驗豐富的學習經歷，從而展現亮點，建立自信。貴子弟獲〈手鈴隊〉取錄，有關活動詳情臚列如下，敬希查照：

- 日期：06/10, 13/10, 03/11, 10/11, 17/11, 24/11, 01/12, 08/12, 15/12/2022
(逢星期四，共9課)
- 地點：音樂室
- 時間：下午3時45分至5時15分/下午2時45分至4時15分(半天上課時間表)
- 負責老師：伍凱駿老師
- 活動費用：全免(由學校全額津貼)
- 備註：學生不得中途退出。除健康理由外(必須附上家長信或醫生證明)，學生不得無故缺席，否則需自行承擔活動費用。

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，於十月三日(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

二零二二年十月三日

回條

檔案編號：22065

(學生須於十月五日或前交伍凱駿老師)

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：_____

二零二二年十月 日

* 請刪去不適用者



〈聖樂小組〉

敬啟者：

為幫助學生培養興趣，發展多元智能，本校舉辦各類型聯課活動，讓學生體驗豐富的學習經歷，從而展現亮點，建立自信。貴子弟獲〈聖樂小組〉取錄，有關活動詳情臚列如下，敬希查照：

- 日期：07/10, 14/10, 4/11, 11/11, 25/11, 2/12, 9/12, 16/12/2022
(逢星期五，共8課)
- 地點：音樂室
- 時間：下午3時45分至5時45分/下午2時45分至4時45分(半天上課時間表)
- 負責老師：譚力恒老師
- 活動費用：全免(由學校全額津貼)
- 備註：學生不得中途退出。除健康理由外(必須附上家長信或醫生證明)，學生不得無故缺席，否則需自行承擔活動費用。

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，於十月三日(星期一)或前將回條交譚力恒老師辦理。如有垂詢，請與譚力恒老師聯絡。(電話：2560 5678)

此致
貴家長

聖公會李福慶中學校長

謹啟

吳幼美

二零二二年十月三日

回條

檔案編號：22066

(學生須於十月五日或前交譚力恒老師)

敬覆者：

本人知悉貴校有關〈聖樂小組〉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：_____

二零二二年十月 日

* 請刪去不適用者



〈法文班〉

敬啟者：

為幫助學生培養興趣，發展多元智能，本校舉辦各類型聯課活動，讓學生體驗豐富的學習經歷，從而展現亮點，建立自信。貴子弟獲〈法文班〉取錄，有關活動詳情臚列如下，敬希查照：

- 日期：07/10, 14/10, 4/11, 11/11, 25/11, 9/12, 16/12/2022,
3/2, 10/2, 17/2, 24/2, 3/3/2023
(逢星期五，共 12 課)
- 地點：523 室
- 時間：下午 3 時 45 分至 4 時 45 分/下午 2 時 45 分至 3 時 45 分(半天上課時間表)
- 負責老師：陳卓芳老師
- 活動費用：全免 (由學校全額津貼)
- 備註：學生不得中途退出。除健康理由外 (必須附上家長信或醫生證明)，學生不得無故缺席，否則需自行承擔活動費用。

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，於十月三日 (星期一)或前將回條交陳卓芳老師辦理。如有垂詢，請與陳卓芳老師聯絡。(電話：2560 5678)

此致
貴家長

聖公會李福慶中學校長

謹啟

吳幼美

二零二二年十月三日

回條

檔案編號：22067

(學生須於十月五日或前交陳卓芳老師)

敬覆者：

本人知悉 貴校有關〈法文班〉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：_____

二零二二年十月 日

* 請刪去不適用者



〈學生團契〉

敬啟者：

為幫助學生培養興趣，發展多元智能，本校舉辦各類型聯課活動，讓學生體驗豐富的學習經歷，從而展現亮點，建立自信。貴子弟獲〈學生團契〉取錄，有關活動詳情臚列如下，敬希查照：

日期：07/10, 4/11, 2/12/2022 (逢星期五，共3節)
地點：521室(團契室)
時間：下午3時45分至4時45分/下午2時45分至3時45分(半天上課時間表)
負責老師：譚力恒老師及古家晴老師
活動費用：全免(由學校全額津貼)

備註：學生不得中途退出。除健康理由外(必須附上家長信或醫生證明)，學生不得無故缺席，否則需自行承擔活動費用。

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，於十月三日(星期一)或前將回條交譚力恒老師及古家晴老師辦理。如有垂詢，請與譚力恒老師及古家晴老師聯絡。(電話：2560 5678)

此致
貴家長

聖公會李福慶中學校長

謹啟

吳幼美

二零二二年十月三日

回條

檔案編號：22068

(學生須於十月五日或前交譚力恒老師及古家晴老師)

敬覆者：

本人知悉貴校有關〈學生團契〉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：_____

二零二二年十月 日

* 請刪去不適用者



〈自主 DIY 小組〉

敬啟者：

為幫助學生培養興趣，發展多元智能，本校舉辦各類型聯課活動，讓學生體驗豐富的學習經歷，從而展現亮點，建立自信。貴子弟獲〈自主 DIY 小組〉取錄，有關活動詳情臚列如下，敬希查照：

- 日期：07/10, 14/10, 4/11, 11/11, 25/11, 25/11, 16/12 (逢星期五，共 7 課)
地點：521 室(團契室), 11/11 (活動於聖公會聖彼得堂進行)
時間：下午 3 時 45 分至 4 時 45 分/下午 2 時 45 分至 3 時 45 分(半天上課時間表)
負責老師：梁祝嫻老師
活動費用：全免 (由學校全額津貼)
備註：學生不得中途退出。除健康理由外 (必須附上家長信或醫生證明)，學生不得無故缺席，否則需自行承擔活動費用。

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，於十月三日(星期一)或前將回條交梁祝嫻老師辦理。如有垂詢，請與梁祝嫻老師聯絡。(電話：2560 5678)

此致
貴家長

聖公會李福慶中學校長

謹啟

吳幼美

二零二二年十月三日

回條

檔案編號：22069

(學生須於十月五日或前交梁祝嫻老師)

敬覆者：

本人知悉 貴校有關〈自主 DIY 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：_____

二零二二年十月 日

* 請刪去不適用者



〈童軍〉

敬啟者：

為幫助學生培養興趣，發展多元智能，本校舉辦各類型聯課活動，讓學生體驗豐富的學習經歷，從而展現亮點，建立自信。貴子弟獲〈童軍〉取錄，有關活動詳情臚列如下，敬希查照：

日期：08/10, 15/10, 29/10, 05/11, 12/11, 19/11, 26/11, 10/12, 17/12/2022
(逢星期六，共9課)

地點：操場

時間：下午2時正至5時正

負責老師：張詩婷老師

活動費用：全免(由學校全額津貼)

備註：學生不得中途退出。除健康理由外(必須附上家長信或醫生證明)，學生不得無故缺席，否則需自行承擔活動費用。

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，於十月三日(星期一)或前將回條交張詩婷老師辦理。如有垂詢，請與張詩婷老師聯絡。(電話：2560 5678)

此致

貴家長

聖公會李福慶中學校長

謹啟

吳幼美

二零二二年十月三日

回條

檔案編號：22070

(學生須於十月五日或前交張詩婷老師)

敬覆者：

本人知悉貴校有關〈童軍〉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：_____

二零二二年十月 日

* 請刪去不適用者



〈彈網班〉

敬啟者：

為幫助學生培養興趣，發展多元智能，本校舉辦各類型聯課活動，讓學生體驗豐富的學習經歷，從而展現亮點，建立自信。貴子弟獲〈彈網班〉取錄，有關活動詳情臚列如下，敬希查照：

- 日期：08/10, 12/11, 19/11, 26/11, 10/12, 17/12/2022,
4/2, 11/2, 18/2, 11/3, 18/3, 1/4, 22/4, 29/4, 6/5, 13/5, 20/5, 27/5/2023
(逢星期六，共 18 課)
- 地點：雨天操場
- 時間：下午 2 時正至 4 時正
- 負責老師：蕭素珠老師
- 活動費用：全免 (由學校全額津貼)
- 備註：學生不得中途退出。除健康理由外 (必須附上家長信或醫生證明)，學生不得無故缺席，否則需自行承擔活動費用。

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，於十月三日(星期一)或前將回條交蕭素珠老師辦理。如有垂詢，請與蕭素珠老師聯絡。(電話：2560 5678)

此致
貴家長

聖公會李福慶中學校長

謹啟

吳幼美

二零二二年十月三日

回條

檔案編號：22071

(學生須於十月五日或前交蕭素珠老師)

敬覆者：

本人知悉 貴校有關〈彈網班〉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：_____

二零二二年十月 日

* 請刪去不適用者



〈香港遊學學會〉

敬啟者：

為幫助學生培養興趣，發展多元智能，本校舉辦各類型聯課活動，讓學生體驗豐富的學習經歷，從而展現亮點，建立自信。貴子弟獲〈香港遊學學會〉取錄，有關活動詳情臚列如下，敬希查照：

- 日期：08/10/2022, 31/12/2022, 21/01/2023, 8/04/2023 (逢星期六，共4節)
地點：中西環, 赤柱 / 元朗屏山 / 沙田 / 九龍城
時間：上午11時正至下午4時正
負責老師：劉端紅副校長
活動費用：全免 (由學校全額津貼)
備註：學生不得中途退出。除健康理由外 (必須附上家長信或醫生證明)，學生不得無故缺席，否則需自行承擔活動費用。

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，於十月三日(星期一)或前將回條交劉端紅副校長辦理。如有垂詢，請與劉端紅副校長聯絡。(電話：2560 5678)

此致
貴家長

聖公會李福慶中學校長

謹啟

吳幼美

二零二二年十月三日

回條

檔案編號：22072

(學生須於十月五日或前交劉端紅副校長)

敬覆者：

本人知悉貴校有關〈香港遊學學會〉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：_____

二零二二年十月 日

* 請刪去不適用者