



博愛醫院歷屆總理聯誼會梁省德中學

The Association of Directors & Former Directors of Pok Oi Hospital Ltd.
Leung Sing Tak College

分發單位：有關家長

家長通告編號：P375-21

日期：二零二二年八月四日

電繪工作坊

各位家長：

你的子女將會參加以下活動，詳情如下：

活動名稱：電繪工作坊

活動地點：本校視藝室

活動日期：8月15日、8月17日、8月19日、8月24日、8月26日及8月27日

集合時間：上午9:30

解散時間：下午12:30

費用：全免

負責老師：陳詩韻老師

請填妥回條並交回負責老師辦理，如遇惡劣天氣，例如天文台在該活動開始兩小時前，已懸掛三號或以上颱風、紅色或黑色暴雨警告訊號，則該活動會即時取消。

梁省德中學校長

植文顯

植文顯先生

二零二二年八月四日

回 條

植校長：

*同 意

本人-----我的子弟參加電繪工作坊舉行的活動，並叮囑他／她注意安全。

不同意

家長簽署： _____

學生姓名： _____

班 別： _____(_____)

學生手提電話： _____

二零二二年 月 日

* 請刪去不適用者