

仁濟醫院林百欣中學
家長通告二零二三至二零二四年度第一九四號
師生校友同樂日暨校友會周年大會

敬啟者：

貴子弟擬參加本校校友會舉辦之師生校友同樂日暨校友會周年大會活動。茲將該項活動細則詳列如下：

日期：二零二四年七月六日（星期六）
時間：下午三時至五時正
地點：本校禮堂及有蓋操場
集合地點：請於活動開始前 15 分鐘到禮堂點名
學生服飾：整齊校服

是項活動由本校老師/導師帶領，今特函達。

台端如同意 貴子弟參加是項活動，請簽覆回條為荷。並督促 貴子弟嚴格遵守老師或隨隊導師之指示，及所參與活動之一切規則。如 貴子弟因不遵從老師或導師指示，或違反活動規則，而引致任何意外，須自行承擔其責任。

此致
貴家長

校長：  謹啟
(曹達明)

二零二四年六月二十四日 (負責老師： 陳惠敏老師、林明老師)

✂-----

回 條 (第一九四號)
師生校友同樂日暨校友會周年大會

逕覆者：

本人 *同意 / 不同意 敝子弟參加 貴校於二零二四年七月六日（星期六）舉辦之 師生校友同樂日暨校友會周年大會 活動。並承諾督促敝子弟嚴格遵守老師或隨隊導師之指示，及所參與活動之一切規則。如敝子弟因不遵從老師或導師指示，或違反活動規則，而引致任何意外，須自行承擔其責任。

此覆
仁濟醫院林百欣中學校長

家長簽署： _____ 謹覆

學生姓名： _____

班 別： _____ 學號 ()

二零二四年 月 日

(REF: P:\C23\1194_240624)

*請刪去不適用者

*填妥請交回林明老師、陳惠敏老師