鳳溪廖萬石堂中學

二零一一至二零一二年度

活動同意書

敬啓者：本校擬安排　貴子女參加是次課外活動，該活動之詳情茲列如下：

（一）活動名稱：電影欣賞 －作死不離三兄弟
（二）活動場地：又一城 AMC 影院
（三）活動日期：23/10/11 (日)
（四）集合時間：9:45am　　解散時間：1:00pm (片長 171 分鐘)
（五）集合地點：九龍塘又一城 AMC 影院　　解散地點：又一城 AMC 影院
（六）活動費用：$40 及車費
（七）負責導師：林瑞芬老師
（八）衣著服飾：便服
（九）查詢電話：26736106
（十）活動簡介：電影欣賞
(十一)備　　註：/

未悉　台端是否同意　貴子女參加，附奉回條，敬希簽妥交回本校，以便遵照辦理，爲荷

此致

貴家長

鳳溪廖萬石堂中學

范志文

_____

校長　　范志文啓

2011 年 10 月 21 日

----------✂----------✂----------

[回 條]

敬覆者：本人現已知悉有關　貴校安排之**電影欣賞 －作死不離三兄弟**，並*同意／不同意 敝子女參與是次活動，並著其將回條交予負責導師。

此覆

鳳溪廖萬石堂中學

學生姓名：_____

班　　別：_____(　　)

家長簽署：_____

家長姓名：_____

家長聯絡電話：_____

學生手提(如有):_____

☐本人確定敝子女的身體狀況適宜參與是次活動

☐本人確定敝子女的身體狀況不適宜參與是次活動，並提供相關的學生病歷資料：

年　　月　　日

* 請刪去不適用者