孔聖堂中學
學生參加課外活動家長同意書

AS2017/022

活動名稱： 跨科活動 - 參觀創科博覽 2017 (中四至中五)

活動地點： 香港會議展覽中心

活動日期： 2017 年 9 月 27 日 (星期三)

集合時間： ~~上午~~ / 下午 1 時 35 分　　解散時間： ~~上午~~ / 下午 3 時 50 分

集合地點： 所屬課室　　解散地點： 香港會議展覽中心

費　　用： 免費

負責老師： 羅健裕老師

備　　註： 1. 回條需於 **2017 年 9 月 18 日 (星期一) 或之前**交回班主任。

校方印鑑

二零一七 年 九 月 十二 日

---------- 回　　條 ----------

敬覆者：

本人 同意 / 不同意 _____ 班 學生 _____ (　　) 參加 貴校之 跨科活動 - 參觀創科博覽 2017 (中四至中五) 。

此 覆

孔 聖 堂 中 學

緊 急 聯 絡 人：_____

緊急聯絡人電話：_____

與 學 生 關 係：_____

學生聯絡電話 ：_____

家長 / 監護人簽署 / 印鑑

_____年_____月_____日