

敬啟者：

有關參加沙田浸信會呂明才中學校園體驗活動日事宜

本校獲沙田浸信會呂明才中學邀請本校學生參加其舉辦的中學校園體驗活動日，有感此活動名額有限，機會難得，故特別推薦給對呂中心儀之家長。經班主任推薦後，貴子弟獲入選參與是次活動，請家長於當天親自帶領貴子弟前往參加。有關資料詳列如下：

日期：2023年10月14日（星期六）

地點：新界沙田源禾路11號

時間：8:30 a.m. - 10:45 p.m.

內容：課堂體驗、校園參觀、學長分享時段

名額：4名

服飾：須穿著整齊校服

請家長填妥以下回條於10月13日（星期五）或之前交回班主任，以便校方紀錄。

此致
貴家長

校長



陳志斌

謹啟



主曆二零二三年十月十二日

請保留此通告，以便查閱。

有關參加沙田浸信會呂明才中學生活體驗日事宜

TKP2023-149-程副校長

回 條

敬覆者：

本人已詳閱二零二三年十月十二日發出之通告，本人*：

☐ 會親自帶同敝子弟參加上述活動。

☐ 不同意敝子弟參加上述活動。

此覆
救世軍田家炳學校

家長簽署：_____

家長姓名：_____

學生姓名：_____

班 別：_____ ()

主曆二零二三年十月 日

*請於適當☐內填上✓號