

元朗信義會生命幼稚園
上午低班參觀梁省德學校事宜

N17-64A

敬啟者：

本校應博愛醫院歷屆總理聯誼會梁省德學校之邀請，參加該校舉辦之參觀日。為使家長及貴子弟在選讀小一前，對小學生活及學習有進一步的認識，故歡迎家長與學生共同出席。是日學生照常上課，參觀於上課時間內進行，如家長未能出席，老師亦會帶領學生前往參觀，不參加之學生將留校溫習。

茲將有關詳情臚列如下：

地點：元朗朗屏邨第三期博愛醫院歷屆總理聯誼會梁省德學校

日期：2018年5月16日(星期三)

參觀時間：上午9:15至10:45

家長集合時間：上午8:45(出席之家長請準時於本校教堂集合，並使用生命堂正門進入，逾時不候)

上車時間：上午9:00

回程時間：上午10:45

費用：全免

交通：來回均有旅遊巴士接送(回程家長如不乘車，請通知班主任；學生將回校繼續上課)


學生服裝：整齊夏季運動服

主題	認識小學生活日
內容	*學生大使校園導賞 *簡介小一銜接課程系列 *親身體驗小學課堂

- 註 1. 如遇紅色或黑色暴雨警告或該日懸掛三號或八號颱風訊號，活動將取消，不另作安排。
2. 當天如遇惡劣天氣(如大雨)，學生將取消前往參觀，家長仍可選擇繼續參與。
3. 學生當日如有不適，請於以下時段致電校方請假(24769363)。
(上午8:00am-8:30am)
4. 凡乘搭保母車的學生，如當天放學不乘保母車，必需通知校方及司機。
5. 如有任何查詢，請與班主任聯絡。
6. 請於5月7日(星期一)前簽妥回條交班主任。

此致
貴家長



校長：  謹啟
譚燕南

二零一八年五月二日

回 條
上午低班參觀梁省德學校事宜

敬覆者：

本人對第 N17-64A 通告內容已知悉，並 *

- 同意 / 不同意 敝子弟參加上述活動
 本人亦有興趣一同參加，共 ___ 位家長，
並 需要 / 不需要乘車。
 本人未克出席

此致
元朗信義會生命幼稚園
譚燕南 校長

學生姓名： _____

班 別： _____

聯絡電話： _____

家長簽署： _____

日 期：二零一八年五月 ___ 日

*在適當空格內加上✓