敬啟者：

|  |  |
| --- | --- |
| 活動名稱 | 參觀賽馬會禁毒資訊中心 |
| 日期 | 二零二四年三月四日 (星期一) |
| 地點 | 金鐘道政府合署低座頂層 |
| 集合時間及地點 | 下午十上午九時四十分: 學校有蓋操場 |
| 解散時間及地點 | 下午十二時十五分 : 學校有蓋操場 |
| 費用 | 免費 |
| 負責老師 | 王家俊老師（KC）及吳芷柔老師 (NY) |

為了讓學生更了解毒品的危害，校方安排學生出席參觀賽馬會禁毒資訊中心。 敬希 閣下能允許 貴子弟/女參加是次有意義的活動。請 貴子弟/女於**3月1日或之前**把回條交給貴子弟/女的班主任。活動詳情如下:

此致

貴家長

校長

謹啟

二零二四年二月二十六日

✂-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

回 條

其他通告162──參觀賽馬會禁毒資訊中心

本人已知悉上述通告的內容，並同意敝子弟於2024年3月4日出席參觀賽馬會禁毒資訊中心。

家長姓名： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_家長簽署：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期　　：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 學生姓名： | 班別： | 學號： |
| 學生電話號碼: | | |