



敬啟者：

本校視藝科將舉行以下活動，該活動資料詳列於下表：

活動名稱	穿越紫禁城·「築」 參觀活動	領隊老師	江小顏老師、施慧心老師
地點	沙田文禮路 香港文化博物館	日期	8/5/2019 (星期三)
集合時間	下午 1 時 15 分	集合地點	本校美術室(乘旅遊巴前往)
解散時間	下午 3 時 45 分	解散地點	車公廟港鐵站(自行安排交通)
其他	1. 注意個人的言行及儀態，保持學生應有的禮儀。 2. 穿校服出席活動，如當天有體育課則可穿運動服。		

敬希細閱並填妥回條由 貴子弟交回負責老師，以便遵照辦理。假若活動當日天氣臨時變壞，以致活動需要取消，聯絡老師將在安全情況下安排學生儘快返回家中。

此致

各位家長

葵涌循道中學校長  謹啟

二零一九年四月十五日



-----回 條-----

敬覆者：本人 同意 / 不同意 敝子弟_____ (班) 參加「穿越紫禁城·
『築』參觀活動」，有關活動詳情亦知悉。

此致

葵涌循道中學校長

家長簽署: _____

聯絡電話: _____(住宅)

_____ (辦公室)

二零一九年四月 日