



龍翔官立中學
LUNG CHEUNG GOVERNMENT SECONDARY SCHOOL

Address: 1, Ma Chai Hang Road, Wong Tai Sin, Kowloon.

Tel(電話): 23234202

Website(網址): <http://www.lcgss.edu.hk>

地址: 黃大仙馬仔坑道一號

Fax(傳真): 23202246

E-mail(電子郵件): lcgss@edb.gov.hk

家長/監護人:

活動通告 (3)

你的子弟 _____ 班學生 _____ 已報名參加下列課外活動，詳情如下：

活動名稱 : 課後習泳班 主辦學會 : 體育學會習泳班
活動日期 : 10/9, 17/9, 24/9, 8/10 (星期一, 下午四時至五時)
及 12/9, 19/9, 26/9, 10/10 (星期三, 下午四時至五時)
活動時間
活動地點 : 摩士公園游泳池 集合地點 : 摩士公園游泳池
解散地點 : 摩士公園游泳池 交通工具 : 步行前往
費用 : 全免 參加人數 : 約 20 人
服裝 : 請自備泳衣、泳鏡、泳帽、毛巾、 負責老師 : 黃家威老師、廖玉霞老師
拖鞋、淋浴用品及一枚五元硬幣

如需查詢，請致電 23234202 聯絡黃家威老師、廖玉霞老師。

校長

謹啟

黃結馨

二零一八年九月四日

回條

(請於九月十一日或之前交回廖玉霞老師)

龍翔官立中學黃校長：

本人已知悉敝子弟參加由體育學會游泳組主辦的「課後習泳班」活動。

家長聯絡電話：_____ 學生聯絡電話：_____

家長簽署：_____

家長姓名：_____

中 _____ 班 學生姓名：_____ (班號 _____)

二零一八年 ____月 ____日

[1819 活動通告 3]