



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](mailto:lcgss@edb.gov.hk)

家長/監護人:

活動通告 (44)

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	: 參觀中學文憑試習作展覽	主辦學會	: 設計與科技科
活動日期	: S4 - 10/10/2018 (星期三) S5 及 S6 - 12/10/2018 (星期五)	活動時間	: S4 - 11 : 15 - 12 : 25 a.m. S5 及 S6 - 9 : 10 - 10 : 20 a.m.
活動地點	: 教育局九龍塘教育服務中心 薈萃館	集合地點	: 學校大堂
解散地點	: 學校大堂	交通工具	: 自行前往
費用	: 免費	參加人數	: S4 - 14 人 ; S5 / S6 - 25 人
負責老師	: 莊家榮老師(S5S6), 萬兆聰老師(S4)	其他事項	: 學生須穿著整齊校服出席

如需查詢，請致電 2323 4202 聯絡 莊家榮老師或萬兆聰老師。



校長 \_\_\_\_\_

謹啓

黃結馨

二零一八年十月三日

(請填妥回條並必須於十月九日或之前交回莊家榮老師或萬兆聰老師存檔)

回條

龍翔官立中學黃陳校長：

本人已知悉敝子弟參加由設計與科技主辦的參觀中學文憑試習作展覽課外活動。

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 \_\_\_\_\_ )

二零一八年十月 日

[1819 活動通告 44]