



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 (36)

您的子女 _____ 班學生 _____ 已報名參加下列活動，詳情如下：

活動名稱 : 中國舞訓練

活動日期 : 3/11/2022 至 1/6/2023 (逢星期四)
(10/11、22/12、29/12、5/1、12/1、19/1、26/1、23/3、6/4、13/4、25/5 除外)

活動時間 : 11月3日 - 下午4時15分至5時45分 (1小時30分鐘)
11月17日起 - 下午3時45分至5時15分 (1小時30分鐘)

活動地點 : 本校學生活動室

負責老師 : 鄭芷鈿老師

費用 : 全免

注意事項：

1. 活動期間學生均需佩戴口罩，並遵守防疫指引及保持社交距離。
2. 學生需穿著體育服進行訓練。
3. 學生必須已完成接種三劑疫苗，已接種第二劑疫苗的學生，在可接種第三劑疫苗前的間隔期內，將被視為已完成接種所需劑量疫苗要求的學生，可以此課外活動。
(或滿足同等條件，詳情請參閱教育局「全港學校 2022/23 學年面授課堂的安排」文件)。

請填妥回條並須於 10 月 31 日或之前交回鄭芷鈿老師。如有疑問，請致電 2323 4202 聯絡鄭芷鈿老師。



校長

謹啟

羅文德



二零二二年十月二十七日

(請填妥回條並須於 10 月 31 日前交回鄭芷鈿老師)

回條

龍翔官立中學羅校長：

本人已知悉我的子女參加中國舞訓練，並會著我的子女積極參與及遵守活動規則。

家長聯絡電話：_____ 學生聯絡電話：_____

家長簽署：_____

家長姓名：_____

二零二二年 月 日

中 _____ 班 學生姓名：_____

(班號 _____)