



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(電子郵箱): lcgss@edb.gov.hk

家長/監護人:

活動通告 (47)

本校 STEM 教育組及創新科技學會將舉辦「穿越機訓練班」。詳情如下:

活動名稱 : 穿越機訓練班

活動日期、時間及地點 :

1.	5/11	星期六	9:00-12:00	MMLC	4.	7/12	星期三	16:30-18:00	學校禮堂
2.	11/11	星期五	16:30-18:00	學校禮堂	5.	14/12	星期三	16:30-18:00	學生活動室
3.	2/12	星期五	16:30-18:00	學校禮堂		16/12	星期五	16:30-17:30	操場 / 324

負責老師 : 莊家榮老師

費用 : 免費

- 注意事項 :
1. 請參加者當天穿著整齊服校服出席活動。
 2. 活動期間參加者均需佩戴口罩, 並遵守防疫指引及保持社交距離。
 3. 學生必須已完成接種三劑疫苗, 並超過 14 天以上(或滿足同等條件, 詳情請參閱教育局「預防 2019 冠狀病毒學校健康指引」文件)。
 4. 參加者須使用「安心出行」及符合「疫苗通行證」要求方可進入活動場地。

請填妥回條並必須於十一月四日或之前交回莊家榮老師。如有疑問, 請致電 2323 4202 聯絡 莊家榮老師。



校長

謹啟

羅文德

二零二二年十月三十一日

(請填妥回條並必須於十一月四日或之前交回莊家榮老師存檔)

回條

龍翔官立中學羅校長:

本人已知悉及 *同意 / 不同意 我的子女參加由 STEM 教育組及創新科技學會將舉辦「穿越機訓練班」*(在適當 內 ✓), 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: _____

*請刪去不適用者。

家長簽署: _____

家長姓名: _____

中 _____ 班 學生姓名: _____ (班號 _____)

二零二二年十一月 日

[2223 活動通告 47]