



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 (64)

您的子女 _____ 班 _____ 學生已報名參加下列活動，詳情如下：

活動名稱	: 保齡球體驗活動	負責單位	: 德公組、生活與社會科
活動日期	: 2022年11月28日(星期一)	活動地點	: 荃灣迪高保齡球館
	: 2022年12月5日(星期一)		
集合時間	: 下午4時10分	集合地點	: 龍翔官立中學有蓋操場
解散時間	: 約下午7時	解散地點	: 龍翔官立中學門口
負責老師	: 廖玉霞老師	活動對象	: 體育學會會員(29人)
費用	: 全免(學校安排來回旅遊巴)		

- 備註:
1. 請參加者當天穿著整齊體育服出席活動。
 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. 參加者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「全港學校2022/23學年面授課堂的安排」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。

如有查詢，請致電 2323 4202 與廖玉霞老師聯絡。

校長



謹啟

羅文德

二零二二年十一月十八日



(請剪下回條並於十一月廿二日或之前交回廖玉霞老師處存檔)

回 條

龍翔官立中學羅校長:

本人已知悉及 *同意 / 不同意 (在適當的 內) 我的子女參加「保齡球體驗」活動，並會著我的子女積極參與及遵守活動規則。

家長簽署: _____

家長姓名: _____

中 _____ 班 學生姓名: _____ (班號 _____)

二零二二年 _____ 月 _____ 日

[2223 活動通告 64]