



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 (90)

您的子女 _____ 班學生 _____ 已報名參加下列活動, 詳情如下:

活動名稱 : 少年警訊滅罪鐳射槍活動

活動日期 : 22/4/2023 (星期六)

活動時間 : 上午 10 時 45 分至 下午 3 時 30 分

活動地點 : 黃大仙少年警訊會所及 Kaiser Estate Phase 1

集合地點 : 本校有蓋操場

解散地點 : 黃大仙少年警訊會所

負責老師 : 鄭積德老師

費用 : 全免

注意事項 : (1) 必須已加入少年警訊成為會員(2) 同時要簽定少年警訊通告
(3) 穿著輕便服裝(4) 帶備或提早進食午餐。

請填妥回條並必須於四月二十日或之前交回鄭積德老師。如有疑問, 請致電 2323 4202 聯絡鄭積德老師。

校長 _____



謹啟

羅文德

二零二三年四月十八日

(請填妥回條並必須於四月二十日前交回鄭積德老師)

回條



龍翔官立中學羅校長:

本人已知悉我的子女參加「少年警訊滅罪鐳射槍活動」, 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: _____

中 _____ 班 學生姓名: _____ (班號 _____)

二零二三年二月一日

[2223 活動通告 90]

滅罪鑼射槍-通告

活動日期：2023年4月22日(星期六)

活動地點：黃大仙區少年警訊會所

集合時間：中午11時30分

解散時間：下午3時正

集散地點：黃大仙少年警訊會所

活動費用：免費

活動對象：12歲或以上之少年警訊會員

----- ✂ ----- 沿線剪開 ----- ✂ -----

滅罪鑼射槍-通告

姓名：_____ 年齡：_____ 性別：_____ 出生日期：_____

住址：_____ 電話：_____

學校名稱：_____ 班級：_____ 少年警訊號碼：_____

同意書 (18歲以下申請者需獲家長/監護人同意並由家長或監護人簽署以下同意書)

本人(姓名)_____，為申請者(姓名)_____的(關係)_____，同意讓申請者參加上述活動。本人清楚明白如因申請者個人疏忽導致意外發生，申請者須自行承擔有關風險及責任。

本人清楚明白於活動期間將進行拍攝及錄影，有關之拍攝相片及錄影片段大會擁有使用權，並同意可作日後推廣及宣傳之用。

申請者姓名及簽署：_____

家長/監護人姓名及電話：_____

家長/監護人簽署：_____

日期：_____

個人資料(私隱)收集聲明:

- 閣下所提供的個人資料，只供本機構內部使用
- 根據個人資料(私隱)條例第十八、二十二及附表一的第六原則，閣下有權要求查閱及更正表格內所提供的個人資料

個人資料