

救世軍田家炳學校通告

敬啟者：

有關獲選參加培英中學語文才藝日營體驗活動

貴子弟被抽中參加培英中學語文才藝日營體驗活動，將會由家長親自帶往出席。有關資料詳列如下：

日期：2025 年 10 月 25 日（星期六）

地點：沙田培英中學(沙田禾輦邨)

集合時間及地點：上午 9:30 沙田培英中學門外

解散時間及地點：下午 12:30 沙田培英中學禮堂

對象及名額：本校 10 位小六學生及其家長

日營費用：每位學生\$10 (此物料費用乃本校代沙田培英中學收取)

車 程：由家長自行攜同子女往返

服 飾：須穿著整齊學校運動服

當天本校會委派教學助理馮諾怡小姐於培英中學門外為學生點名及協助聯絡。請家長在 10 月 14 日或之前繳交費用。貴家長回覆電子回條時，即時由 貴家長之電子錢包【AlipayHK 支付寶香港】直接支付扣除。簽署繳費通告前，請確認清楚付款項目和內容，支付寶(香港)付款一經作實，則無法取消或退款。有關活動流程，請參閱附件一。如家長有任何疑問，歡迎致電 2648 9283 向陳謹書主任查詢。

此致
有關六年級家長

主曆二零二五年十月八日

*請保留此通告，以便查閱。

校長

李安迪

謹啟



有關獲選參加培英中學語文才藝日營體驗活動
回 條

敬覆者：

本人已詳閱二零二五年十月八日發出之通告，本人*：

- ☐ 同意 敝子弟參加上述活動並繳付費用\$10。
☐ 不同意 敝子弟參加上述活動。

如同意參加，請家長選擇當天會否出席以下的活動環節：

- ☐ 將出席「參觀校園」環節(9:50~10:35)。
☐ 將出席「頒發證書及活動花絮」環節(12:00~12:30)。

此覆

救世軍田家炳學校

家長簽署：_____
家長姓名：_____
聯絡電話：_____
學生姓名：_____
班 別：_____ ()

主曆二零二五年十月 日

*請於適當☐內填上✓號