



惠僑英文中學

WAI KIU COLLEGE

九龍石硤尾偉智街十七號

17 Wai Chi Street, Shek Kip Mei, Kowloon, Hong Kong.

電郵地址(E-mail): wkc@wkc.edu.hk

電話: 852-2777 6289 傳真: 852-27767727

Tel: 852-2777 6289 Fax: 852-27767727

網址(Website): <http://www.wkc.edu.hk>

Ref. No.: LT_ST 18-19/009

敬啟者：

非華語學生「認識社區、認識香港」外遊活動
「認識香港歷史」通告

為增加 貴子弟對香港歷史的認識，學校將於 10 月 13 日（星期六）進行一個「認識香港歷史」的活動，由本校老師帶領 貴子弟到香港歷史博物館參觀，請 貴子弟依時出席，如因特殊理由未能出席者，必須出示家長信說明原因。活動詳情如下：

活動日期：10 月 13 日（星期六）
活動時間：上午 9：30 - 下午 12：00
活動地點：香港歷史博物館
集合地點：學校 102 室
解散地點：香港歷史博物館
活動費用：全免

請家長於十月十二日（星期五）或以前將回條交回劉紹堅老師，如有查詢，請電 2777 6289 與劉紹堅老師或何嘉龍教務主任聯絡。

此致
貴家長



校長：_____ 謹啟

鄭智賢

二零一八年十月九日

【註：本信函需加蓋校印方為有效】

-----><-----< 回 條 >-----><-----

Ref. No.: LT_ST 18-19/009

敬覆者：

本人為_____班學生_____ () 之家長，現已知悉 貴校於十月九日發出之通告有關非華語學生「認識社區、認識香港」外遊活動「認識香港歷史」之安排，並同意敝子弟參加。

此覆
惠僑英文中學校長

家長簽署：_____
家長姓名：_____
家長電話：_____
學生電話：_____
二零一八年_____月_____日



惠僑英文中學

WAI KIU COLLEGE

九龍石硤尾偉智街十七號

17 Wai Chi Street, Shek Kip Mei, Kowloon, Hong Kong.

電郵地址(E-mail): wkc@wkc.edu.hk

電話: 852-2777 6289 傳真: 852-27767727

Tel: 852-2777 6289 Fax: 852-27767727

網址(Website): <http://www.wkc.edu.hk>

Ref. No. : LT-ST 18-19/009b

9th October, 2018

Dear Parents/ Guardians,

Visiting The Hong Kong Museum of History for Non-Chinese Students
under the scheme of 'Knowing our Society Knowing Hong Kong'

In order to increase your child's understanding of Hong Kong, a trip to The Hong Kong Museum of History, led by our school teacher, will be organized on 13th October, 2018. In this trip, your child will visit The Hong Kong Museum of History so as to enhance their understanding of Hong Kong. The details of the activity are as follows:

Date	13 th October, 2018 (Saturday)	Time	9.30am – 12.00pm
Meeting Venue	Room 102 at 9.30am	Dismissal Venue	The Hong Kong Museum of History
Fee	Free	Remark	In case of leave, please follow the procedure stated on p.20 of the student handbook.

Please kindly sign and return the reply slip on or before 12th October, 2018. For enquiries, please contact the teacher-in-charge Mr. LAU Siu-kin or the Prefect of Studies Mr. HO Ka-lung at 27776289.

Yours faithfully,

CHENG Che-yin
Principal

-----><-----Reply slip-----><-----

Ref. No. : LT-ST 18-19/009b

Dear Principal,

I *agree/disagree to have my *son/daughter participating in the visit to The Hong Kong Museum of History for Non-Chinese Speaking Students.

Name of Student : _____

Class and Class No. : _____

Signature of Parent / Guardian : _____

Name of Parent/Guardian : _____

Date : _____

* delete where appropriate