



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>



檔案編號: SGS_ECA 23-24/40

敬啟者:

聖約翰救傷隊聯校歷奇營

為讓聖約翰救傷隊隊員體驗團隊生活，提升協作、溝通及應變能力，本校將聯同天主教伍華中學及保良局唐乃勤初中書院舉辦三日兩夜聯校歷奇營，活動詳情如下：

活動日期	2024年7月19日(五)至21日(日)	交通工具	旅遊巴
活動地點	西貢北潭麥理浩夫人度假村	費用	\$50
集合時間	2024年7月19日(五)上午9時	集合地點	本校103室
解散時間	2024年7月21日(日)下午2時	解散地點	西貢鄧肇堅運動場
備註	1. 出席是次訓練營之團員，必須穿著本團隊制服。 2. 遵從帶隊老師的指示，如有違規，將按校規處理。 3. 切勿攜帶過多財物，並需負責個人財物安全。 4. 學生入營後，一律禁止擅自離開營地以確保人身安全。 5. 倘若活動當日天氣有變，以致活動需要取消，帶隊老師將在安全情況下安排學生儘快返回家中。		

敬請填妥回條，著貴子弟於**2024年6月17日(一)或之前**將回條及所需費用交回**卜希彤**老師，以便辦理。若對上述活動有任何查詢，可致電 2777- 6289 與**卜希彤**老師聯絡。

此致

各位家長

校長  謹啟
鄭智賢 MH

二零二四年六月十二日

【註：本信函需加蓋校印方為有效】

----- ✂ ----- 回 ----- 條 -----
檔案編號: SGS_ECA_23-24/40

敬覆者:

本人為 _____ 班學生 _____ () 之家長，現已得悉「**聖約翰救傷隊聯校訓練營**」之活動詳情，並 同意 / 不同意 敝子女參加訓練營。

此覆
惠僑英文中學校長

家長簽署: _____
家長姓名: _____ (正楷)
家長聯絡電話: _____
學生聯絡電話: _____

二零二四年六月 _____ 日