



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_SS24-25/06

各位家長:

4C班探訪智障中心義工活動

為了發揮學生服務社會的精神，使同學能建立責任感和自信心，令人生更健康積極，社會事務委員會將會與扶康會合作，為同學們於星期五安排班際義工活動，探訪扶康會長沙灣中心。該活動資料詳列於下，敬希細閱並填妥回條由貴子弟交回班主任，以便遵照辦理：

活動名稱	4C班探訪智障中心義工活動	領隊老師	蕭海量、梁傲心老師
活動日期	08/11/2024【星期五】	交通工具	旅遊巴
活動地點	扶康會長沙灣中心	所需費用	免費
集合時間	下午1時20分	集合地點	4C班房
解散時間	下午3時30分	解散時間	扶康會長沙灣中心
備註	1. 學生須穿著整齊校服 2. 遵從帶隊老師的指示，如有違規，將按校規處理 3. 倘若活動當日天氣有變，以致活動需要取消，領隊老師將在安全情況下安排學生儘快返回家中		

請閣下填妥回條，著貴子弟於2024年10月18日(星期五)或之前交回班主任，以便辦理。如有任何查詢，可致電2777-6289與楊玉海老師聯絡。

順祝
生活愉快



署理校長 _____ 謹啟
何濤

二零二四年十月八日

(註：本信函需加蓋校印方為有效)



條 _____ 檔案編號: SGS_ECA_SS24-25/06

敬覆者：本人已知悉敝子弟中 _____ 班學生 _____ () 將參加 貴校於十一月八日所安排之「4C班探訪智障中心義工活動」有關詳情。

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: _____

二零二四年十月 _____ 日

*請將不適用者刪去