

香港耀能協會賽馬會田綺玲學校
2024 至 2025 年度 家長通告
參觀香港嶺南大學「嶺大探索日」

敬啟者：

為協助 貴子弟認識專上學院課程及升學出路，本校現安排參觀香港嶺南大學「嶺大探索日」，請家長詳閱以下各項資料：

活動日期	11月2日(六)	活動地點	嶺南大學校園
集合時間	中午12:00 / 見活動備忘(校車站)	集合地點	嶺南大學校園 / 校車站
解散時間	下午3:00(學校) / 見活動備忘(校車站)	解散地點	嶺南大學校園 / 校車站
費用	車費：\$55 (費用於12月自動轉帳中收取)	負責教職員姓名	王煒彤老師
備註	1. 此乃學生自由參加之活動。 2. 穿著整齊學校運動服，宜帶備食水、個人防疫用品及紙巾。 3. 活動期間，各參加者必須遵照導師指導，以免發生意外。		
品格強項	☐ 仁愛 ☐ 節制 ☒ 勇氣 ☒ 智慧與知識 ☐ 公義 ☒ 靈性與超越		

家長請填妥回條，於10月22日(星期二)或以前交回學校。如有查詢，可致電2348 9506與王煒彤老師聯絡。

此致
學生家長



孫友民校長

2024 年 10 月 15 日

回 條

敬覆者：

本人已知悉**參觀香港嶺南大學「嶺大探索日」**的安排，

並*(准許 / 不准許) 敝子弟參加上述活動。

- ☐准許敝子弟自行往返活動地點參加活動。
☐乘坐校車往返活動地點參加活動。

另 本人* ☐ 未能參與是次活動。

- ☐ 將會參與是次活動，連同學生合共_____人，而本人會
☐自行往返活動地點參加活動。
☐乘坐校車往返活動地點參加活動。
☐准許敝子弟於活動結束後於嶺南大學校園自行解散。

此覆
香港耀能協會賽馬會田綺玲學校

學生姓名：_____

家長簽署：_____

班 別：_____

家長姓名：_____

日 期：_____

* 請刪去不適用者，並在適當方格上加✓。