

德貞女子中學
二零二三至二零二四年度
學生參加 瑜伽興趣班活動通告

敬啟者：

本校除正常課業外，設有多項活動，讓學生自由參加，藉以充實課餘生活，培養個人興趣，發展潛能，使學生在德、智、體、群、美方面得到均衡發展。 貴子女已報名參加下列活動，詳情如下：

活動項目：	瑜伽興趣班
活動日期：	2023 年度： 18/10, 1/11, 15/11, 29/11, 6/12, 20/12 2024 年度： 24/1, 21/2, 6/3, 13/3, 24/4, 8/5, 22/5, 29/5 (逢星期三)
活動時間：	3 時 45 分至 5 時 00 分
活動地點：	111 室
費用：	本興趣班將收取\$100 元作按金，如達課程的八成出席率，按金將會全數退回給學生。
負責老師：	周寶瑩老師、黃寶文老師
備註：	1) 瑜伽課時請穿整齊運動服。 2) 於下學期本興趣班將安排一次外出活動讓同學們體驗空中瑜伽，是次活動的收費約\$100。

請著 貴子女於 10 月 6 日前，把回條交回周寶瑩老師，並請督促 貴子女依時出席活動。如有任何問題，請致電 2729 3211 與周寶瑩老師或黃寶文老師聯絡。

此致
學生家長

德貞女子中學校長

謹啟

二零二三年九月十二日

-----回 條-----

編號：026

敬覆者：

- 本人已知悉小女參加 貴校的瑜伽興趣班活動，定當督促小女依時出席活動。
- 小女 ***需要 / 不需要*** 申請 校方津貼，理由：(請於下表合適部分加上✓號。)

	1. 已申請綜援
	2. 書簿津貼獲得全部減免
	3. 書簿津貼獲得半數減免
	4. 其他：(請附上「校本課後學習及支援計劃」)

此覆
德貞女子中學校長

中____級____班____號學生：_____

學生家長/監護人簽署：_____

學生家長/監護人姓名：_____

學生家長/監護人電話：_____

二零二三年 月 日

*請把不適用者刪去

(收集聯絡電話，目的是讓負責老師在有需要時聯絡家長/學生，有關資料將於活動完結後銷毀。)