

**德貞女子中學**  
二零二三至二零二四年度  
初中「好心情」課後小組活動通告

敬啟者：

共建健康校園，促進學生身心健康，本校安排「好心情」活動，詳情如下：

活動項目：	基礎地面瑜伽小組	音樂治療小組	動之以情
活動日期：	27/2、5/3、12/3、16/4、23/4、7/5 星期二 (共 6 節)	29/2、5/3(二) 18/4、25/4、2/5、9/5 星期四 (共 6 節)	25/4、2/5、9/5、16/5、30/5 星期四 (共 5 節)
活動及解散地點：	牛牛工作室有限公司 九龍長沙灣道 650 號 中國船舶大廈 2105 室	本校	本校
集合時間：	本校 3:30	3:30	3:30
集合地點：	地下雨天操場	502	地下雨天操場
解散時間：	5:00	5:00	5:00
對 象：	中三	中二	中一
負 責 人：	范家榮老師、廖婉美老師、梁欣彤姑娘		
費 用：	全免		
備 註：	須接受考勤監督，不得無故缺席、遲到、早退或中途離開。		

請著 貴子女於 2 月 2 日前，把回條交回負責老師，並請督促 貴子女依時出席活動。如有任何問題，請致電 2729 3211 與負責老師聯絡。

此致  
學生家長

德貞女子中學校長

謹啟

二零二四年一月廿二日

-----回 條-----

編號：171

敬覆者：

本人 同意 小女參加 貴校安排下列活動，並會督促小女依時出席有關活動。

<input type="checkbox"/> 基礎地面瑜伽小組	<input type="checkbox"/> 音樂治療小組	<input type="checkbox"/> 動之以情
-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

\* 已獲安排由負責老師填寫(✓)。

不同意 小女參加 貴校安排上列的活動。

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：\_\_\_\_\_

家長聯絡電話：\_\_\_\_\_

學生聯絡電話：\_\_\_\_\_

二零二四年 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。)