

各位親愛的家長：

有關親子歷奇活動事宜 (家教會會員適用)

為促進本校家長與學生的親子關係，本會將舉辦親子歷奇活動，歡迎教職員以及家長攜同子弟參加，藉此機會增強家庭成員之間的溝通及信賴，並加強家長與學校的瞭解及溝通。茲將活動細則臚列於下，敬希垂注。

日期：2025年4月12日（星期六）

時間：上午9時至下午12時30分

地點：本校禮堂

活動名額：100人（由於名額有限，每一家庭獲配名額最多4名。如參加人數超出限額，會以抽籤決定）

參加資格：聖公會何澤芸小學教職員、學生及家長

參加費用：家教會會員每位港幣60元（正價每位\$160，家教會津貼其餘款項）

參加辦法：家長於2025年3月13日（星期四）或前透過GRWTH電子系統簽覆回條。

備註：1. 若有多於一名子女在本校就讀，請有意參加的家長在較年長子女的電子系統戶口報名。

2. 逾期簽覆回條，將不獲辦理。

3. 每位學生須與最少一位成年親屬參加活動（家傭不作學生親屬之列，懇請家長避免安排家傭參加）。

4. 由於是次活動名額有限，如報名人數過多，將抽籤決定參加者名單。

5. 進行抽籤後，學校將透過GRWTH電子系統通知有關繳費安排。

6. 家長繳交費用後如因事未能出席當日活動，將不獲退還款項。

請 台端於本年三月十三日（星期四）或前透過電子系統簽覆回條，逾時恕不受理。

如有查詢，請致電24322789與陳家曦主任聯絡。

此致
貴家長

顧問 
張昌明校長



主席 
周慧茵女士 謹啟

二零二五年三月十日

【回 條】

敬覆者：來函（家長教師會通告二零二四年度第十二號）已悉。

E12

本人 * 樂 意 未 克
參加於4月12日（星期六）舉行的親子歷奇活動。

本人將與敝子弟一同參加親子歷奇活動，合共_____人（備註：最多4人）。

此覆
聖公會何澤芸小學家長教師會

_____班學生_____（ ）

家長_____謹覆

二零二五年三月 日

*請於內加上✓號表示意願
(透過電子系統回覆)

2024_CHAN_K_H