

「挪亞方舟之旅」親子活動 - 確認參加及繳費通知書

致：( ) \_\_\_\_\_ 家長

敬啟者：謹代表本會感謝 貴子弟報名參加「挪亞方舟之旅」親子活動。敬請家長填妥以下回條，連同費用於 3 月 26 日(星期二)或之前交予班主任。

活動詳情如下：

日期：	4 月 13 日 (星期六)
地點：	挪亞方舟生命教育館 (馬灣)
集合時間及地點：	上午 8 時 30 分(本校有蓋操場)
回程時間及地點：	下午 6 時 30 分(本校新廈街門口)
費用：	港幣 35 元/位 *每對親子港幣 70 元
服飾：	學校運動服
備註：	<ol style="list-style-type: none"><li>參加者如當天因事未能出席，請盡早通知，費用恕不退還。</li><li>活動當日如天文台於上午 8：00 或之前，懸掛 8 號或以上颱風信號或發出紅色或黑色暴雨警告，活動將會取消，不作另行通告。</li><li>請以現金 / 支票付款，支票抬頭請寫「聖公會柴灣聖米迦勒小學法團校董會」或「<b>The Incorporated Management Committee of S.K.H. Chai Wan St. Michael's Primary School</b>」，並在支票背面寫上學生姓名及班別。</li><li>查詢：區佩熊女士(Florence) Tel：60536220 或黃燕華女士 (Cat) Tel：93214701。</li></ol>

此致  
貴家長台照主席：                       
施鳳鳴 謹啟校長：                       
羅卓賢 謹啟

二零二四年三月二十一日

家長教師會回條

2023/2024 年度

第四十二號

敬覆者：頃閱有關「挪亞方舟之旅」親子活動之通知書，本人經已知悉，並確認參加。

現附上 \* \$70 現金 / 支票 (支票號碼： \_\_\_\_\_ )，敬請查收。(\*請在適當的內加✓)此覆  
聖公會柴灣聖米迦勒小學  
家長教師會\_\_\_\_\_年級 \_\_\_\_\_班  
學生姓名： \_\_\_\_\_ ( )  
家長簽署： \_\_\_\_\_  
家長姓名： \_\_\_\_\_  
(請用正楷書寫)  
聯絡電話： \_\_\_\_\_二零二四年三月 \_\_\_\_\_日  
(回條請交回班主任轉交校務處)

~~ 收 據 (校方存根) ~~

經手人： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

收 據

第四十二號

茲收到 \_\_\_\_\_班學生 \_\_\_\_\_ ( )港幣 70 元，作為「挪亞方舟之旅」親子活動之費用。

經手人： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_