

致：荃灣區小學學生家長

「升中觀校日<2016>」

現誠邀閣下參加本會於2016年11月26日及12月3日舉辦之「升中觀校日(2016)」活動，對象為2017年9月入讀中一之小學學生及其家長，目的為使參加者對區內中學有更深入認識，在選擇學校時有更多資料可作參考。屆時將安排旅遊車接載參加者巡迴實地參觀以下中學及聽取校方講解。活動內容及詳情如下：

(A組) 觀校日期：2016年11月26日(星期六)

集合時間：上午8時

費用：每位HK\$35元(包車費、保險、小食及飲料)

A-1 荃灣公立何傳耀紀念中學

A-3 仁濟醫院林百欣中學

解散時間：約下午2時

集合地點：荃灣雅麗珊社區中心藍球場

A-2 博愛醫院歷屆總理聯誼會梁省德中學

A-4 保良局李城璧中學

解散地點：荃灣雅麗珊社區中心

(B組) 觀校日期：2016年12月3日(星期六)

集合時間：上午7時30分

費用：每位HK\$35元(包車費、保險、小食及飲料)

B-1 荃灣聖芳濟中學

B-3 保良局姚連生中學

B-5 聖公會李炳中學

解散時間：約下午3時30分

集合地點：荃灣聖芳濟中學

B-2 紡織學會美國商會胡漢輝中學

B-4 路德會呂明才中學

B-6 齋色園主辦可風中學

解散地點：荃灣雅麗珊社區中心

截止報名日期：2016年10月7日(以郵戳為準)

- 報名辦法：1. 請於截止報名日期前把報名表格及支票郵寄至：新界荃灣路德圍31號『路德會聖十架學校』轉交「荃灣區家長教師會聯會有限公司」收，並在信封上註明：<升中觀校日2016>。
(本會將不接受電話及傳真報名)
2. 支票抬頭請填寫「荃灣區家長教師會聯會有限公司」，並在支票背面寫上就讀小學名稱、聯絡人姓名及電話。

- 備註：1. 報名表內容或支票資料如有任何錯誤，均撥入後備名單，不會另行通知，並作最後處理。
2. 報名一經被接受，不論在任何情況下，所繳付費用將不獲退還；本會保留最終之決定權。
3. 本會將於11月中致電或whatsApp參加者以確認報名。
4. 如當日活動集合前2小時懸掛8號或以上颱風訊號或黑色暴雨警告訊號，活動將會自動取消。

每組名額：250人(大小同價，不接受6歲或以下之小童報名。會員學校優先，先到先得，額滿即止。)

查詢電話：9844 4266 陳小姐／9450 3939 李先生

報名表格：可於<http://chsc.hk/fpta/TW/>《最新消息》下載

荃灣區家長教師會聯會有限公司

主席李漢武謹啟

二零一六年九月十二日

報名表格

※請選擇參加組別，並在適當的方格上加上"✓"，填妥表格後連同支票寄出。

「升中觀校日 <2016>」 【截止報名日期：2016年10月7日】

逕覆者：

本人得悉並同意 貴會有關升中觀校活動安排,現填上報名的組別如下：

A 組 2016年11月26日(星期六)

參加人數：成人：_____ 位，小童：_____ 位

費用：HK\$35 × _____ (位) = HK\$ _____

參加者姓名(成人)：1) _____ 2) _____

參加者姓名(小童)：1) _____ 2) _____

B 組 2016年12月3日(星期六)

參加人數：成人：_____ 位，小童：_____ 位

費用：HK\$35 × _____ (位) = HK\$ _____

參加者姓名(成人)：1) _____ 2) _____

參加者姓名(小童)：1) _____ 2) _____

現就讀小學名稱：_____

聯絡人姓名：_____ 電話：_____

合計金額：HK\$ _____ 支票號碼：_____ (_____ 銀行)

(支票抬頭請寫「荃灣區家長教師會聯會有限公司」，並在支票背面寫上就讀小學名稱、聯絡人姓名及聯絡電話。)

姓名：_____

簽署：_____

日期：二零一六年 _____ 月 _____ 日