

仁德天主教小學
2016-2017 年度 通告第 105 號
第五十三屆學校舞蹈節比賽及「關愛社區嘉年華」表演

敬啟者：

欣悉 貴子弟為本校中國舞校隊成員，現將代表學校參加由教育局及香港學界舞蹈協會主辦第五十三屆學校舞蹈節比賽。同日，本校亦有幸獲明愛賽馬會屯門青少年綜合服務組之邀請，參加「關愛社區嘉年華」之表演。茲將活動詳情臚列如下：

活 動 日 期	2017 年 1 月 21 日 (星期六)	
項 目	第五十三屆學校舞蹈節比賽	「關愛社區嘉年華」表演
活 動 時 間	約中午 12:00	下午 4:00
活 動 地 點	高山劇場新翼演藝廳	湖月街足球場
集合時間及地點	上午 8:00 學校傳達處	
解散時間及地點	下午 5:00 學校傳達處	
交 通 安 排	校方安排旅遊巴士往返	
領 隊 老 師	張尹姿主任	
備 註	1. 學生須穿着整齊運動服回校。(自備黑色打底短褲及紅色舞鞋) 2. 當日午餐由學校提供，請自備足夠飲用水。 3. 鼓勵 貴家長到場觀賞 貴子弟比賽，並為其加油打氣。 4. 本校誠邀家長們協助比賽當天的化妝事宜。 5. 如對上述事宜有任何查詢，請致電 2463 6171 與張尹姿主任聯絡。	

此致
貴家長

仁德天主教小學校長



陳善科
(陳善科)

謹啟

二零一七年一月六日

回 條
(請於 1 月 9 日交張尹姿主任)

敬覆者：

頃閱 貴校 2016-2017 年度第 105 號通告有關「第五十三屆學校舞蹈節比賽」事宜，內容業已知悉。

- 本人 * 同意 / 不同意 (請註明原因：_____) 敝子弟參加第五十三屆學校舞蹈節比賽及「關愛社區嘉年華」表演。
活動完畢後，請囑 敝子弟 * 自行回家 / 由家長接回。
- 本人 * 願意 / 未克 協助比賽當天(上午 8:00)的化妝事宜。

此覆
仁德天主教小學校長

_____ 班學生姓名：_____ ()

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

二零一七年一月_____日

* 請在適當的方格內填上✓號