

天主教崇德英文書院

敬啟者：

參觀香港醫學博物館

為了配合新高中課程，本校生物科將安排學生參觀香港醫學博物館，活動詳情如下：

日期	二零一零年五月十五日(星期六)
活動地點	香港醫學博物館
集合及解散地點	本校停車場
時間	上午八時三十分至中午約十二時三十分
費用	入場費及交通費港幣四十一元正

請各家長簽妥下列回條，並著貴子弟於四月二十六日前把回條及費用(現金)交回生物科老師。
如有任何查詢，可致電 2476 4263 與高老師聯絡。

此致
各家長

校長

謹啟

二零一零年四月二十三日

----- ✂ -----
本校檔號：09-10/131

天主教崇德英文書院

參觀香港醫學博物館

收據

茲收到_____班_____ () 交來【參觀香港醫學博物館】費用四十一元正。

天主教崇德英文書院

二零一零年____月____日

本校檔號：09-10/131

回條

天主教崇德英文書院

參觀香港醫學博物館

本人得悉活動之詳情及安排，並同意小兒 / 女參加此活動。

學生姓名 : _____
班別 / 學號 : _____ ()
家長簽署 : _____
聯絡電話 : _____ (學生)
聯絡電話 : _____ (家長)

二零一零年四月____日