

天主教崇德英文書院

敬啟者：

崇德領袖培訓見習導師計劃

為提升崇德領袖訓練計劃成員的領導和組織活動能力，貴子女已獲挑選成為「中二領袖訓練計劃」的見習導師。培訓活動的詳情如下：

日期	時間	形式	地點	服飾
29/6/2019 (星期六)	上午九時至下午六時	工作坊	學校禮堂	整齊體育服
5/7/2019- 8/7/2019 (星期五至一)	七月五日 上午九時半(學校集合) 至 七月八日 下午四時半(學校解散)	四日三夜宿營	救世軍白普理營 (長洲)	

是次計劃的費用為四百五十元正(學校已津貼部份費用)。敬希鼓勵貴子女參加是項培訓計劃，並請於五月二十二日(星期三)或之前將回條交予黃鎮林老師或何婉靜老師。如有查詢，可致電 2476 4263 與上述負責老師聯絡。

此致

各家長

校長

鄧瑞嬋博士謹啟

以上費用將以自動轉賬方式從家長所提供之銀行戶口中扣除，本校在轉賬前將會另行通知有關款項詳情。請家長在轉賬日期前將費用存入付款的銀行戶口內，若因戶口存款不足而無法扣取所需款項，有關扣賬銀行會收取不多於港幣 150 元之手續費(視乎個別銀行而定)。凡未有申請以自動轉賬繳費之家長，必須以現金或支票到校務處繳交費用。繳費日期將於稍後公佈，屆時請著貴子女將費用交到校務處。如用支票繳交，支票抬頭為：「天主教崇德英文書院法團校董會」。

二零一九年五月十七日

本校檔號：18-19/253C

回 條

天主教崇德英文書院

敬覆者：

崇德領袖培訓見習導師計劃

本人已得悉有關崇德領袖培訓見習導師計劃之內容，並同意敝子女_____班()_____參加此計劃，另*

- 敝子女健康狀況良好。
- 敝子女健康狀況欠佳，需領隊老師特別照顧。

[請註明原因(如患上心臟病、哮喘或貧血等……)：_____]

此覆

天主教崇德英文書院校長鄧博士

家長簽署：_____

家長姓名：_____

家長聯絡電話：_____

學生聯絡電話：_____

二零一九年五月_____日

*請在適當的方格內加上✓號。