

致： 九龍城區家長教師會聯會

請於二零零九年十月十二日前回覆（傳真號碼：3005 4978）

第七屆九龍城區學校優秀家長嘉許禮回條

學校名稱： _____

1. 本校 校長 _____ *將會/未克 出席是次活動。

2. 本校推薦嘉許以下家長：

家長姓名		分享經驗
1.	*先生/女士	*願意 /不願意
2.	*先生/女士	*願意 /不願意
3.	*先生/女士	*願意 /不願意

3. 出席是次活動人數 _____ 人(包括 _____ 小童)。

(由於座位有限，每校(連校長在內)只能提供最多十個名額，敬請見諒。)

4. 如有任何查詢，請聯絡 _____ *老師/家長，聯絡電話： _____。

備註：

I. * 請刪除不適用部份

II. 大會將安排「攤位遊戲」給各家長帶來的子女，由導師及工作人員帶領整個過程。

III. 是次活動將會邀請家長分享經驗，家長是否被邀請，將由主辦單位決定。

IV. 活動舉行場地不設泊車位。

V. 如遇惡劣天氣，活動安排如下：

1. 雷暴警告、黃色暴雨警告、三號風球：典禮照常舉行。

2. 八號或以上颱風訊號、紅色或黑色暴雨警告：典禮將會取消。

3. 若當日上午十時前解除颱風訊號或暴雨警告，典禮則照常舉行。

校長簽署：

校長姓名：

學校名稱：

日期：