



YAN OI TONG
Tin Ka Ping Secondary School

仁愛堂田家炳中學

Shan King Estate, Tuen Mun, N.T., Hong Kong.

香港新界屯門山景邨

Tel: 852-2464 3731 Fax: 852-2464 3243 Web site: <http://www.yottkp.edu.hk>

Email: office@email.yottkp.edu.hk

敬啟者：

No. 22-23/54

親子・聯誼一天遊

為增進親子關係，以及加強家長間的交流，家教會將舉辦「親子・聯誼一天遊」活動，讓家長既可與子女們一起到戶外觀光，享受郊遊的樂趣，又可與其他家長交流，增進友誼。活動詳情如下：

- 活動名稱：海下灣海岸公園一天遊 (行程請參見附件)
活動對象：本校學生及家長 (每個家庭最多 4 個名額)
活動日期：2023 年 4 月 30 日 (星期日)
團費：每位 \$178 (大小同價。原價 \$198，家教會資助 \$20 元)
活動名額：60 人 (如報名人數超過名額，將以抽籤形式處理)
集合時間：上午 9:00 正 (逾時不候)
集合地點：學校操場

本活動鼓勵家長與子女一同參與，因此會優先處理以親子形式報名的申請，餘下名額亦歡迎家長個別參加。家長請於 10/3/2023 或以前交回已填妥的報名表及費用。如報名人數不足，本會將取消活動，而已繳費的家長可獲全數退款。如有垂詢，請與校務處鄧小姐聯絡。

此致
貴家長

仁愛堂田家炳中學
家長教師會謹啟

二零二三年三月三日

—X—

親子・聯誼一天遊

回條及費用

(請於 10/3/2023 (星期五) 或之前交回校務處鄧小姐)

敬覆者：

本人知悉 貴會將舉辦上述活動，並決定

- 不參加。
 報名參加，人數共：_____ 位，合共：\$_____。

參加者包括：(請填上中文姓名，以及身份證號碼最後 4 個字)

1. 學生姓名：_____；身份證號碼最後 4 個字：XXXX _____
2. 家長/監護人：_____；身份證號碼最後 4 個字：XXXX _____
3. 家長/監護人：_____；身份證號碼最後 4 個字：XXXX _____
4. 其他家人：_____；身份證號碼最後 4 個字：XXXX _____

此覆
仁愛堂田家炳中學
家長教師會

家長姓名：_____ 聯絡電話：_____

學生姓名：_____ 班別：_____ 座號：_____

No. 22-23/54

二零二三年三月 日