

敬啟者：

2425AYP 金章康體科保齡球訓練

本活動旨在透過保齡球訓練，提升學生的技術水平與體能，培養專注力及團隊精神，同時推廣健康生活方式，為完成 AYP 金章康體科奠定基礎。有關活動之詳情如下：

活動名稱：2425AYP 金章康體科保齡球訓練

日期及時間：2025 年 5 月 16 日(星期五)、5 月 30 日(星期五) 下午 3:45 至下午 5:45
及 6 月 16 日(星期一)、7 月 7 日(星期一) 下午 2:30 至下午 4:30

活動地點：沙田富豪花園

集合時間及地點：2025 年 5 月 16 日(星期五)、5 月 30 日(星期五)下午 3:40/兩天操場
6 月 16 日(星期一)、7 月 7 日(星期一) 下午 2:30/兩天操場

解散時間及地點：2025 年 5 月 16 日(星期五)、5 月 30 日(星期五) 下午 4:30/沙田富豪花園
及 6 月 16 日(星期一)、7 月 7 日(星期一)下午 5:45/沙田富豪花園

費用：全免

對象：獲甄選之中學生

請 貴家長簽妥回條，由 貴子弟交回彭淑儀老師，如對上述活動有任何查詢，請致電 2779 7701 與彭淑儀老師聯絡。

此 致

貴家長



校長

郭智穎

郭智穎 謹啟

學校網址: www.cycs.edu.hk

二零二五年四月二十八日

✂

回 條 (活動通告編號：B2425408S)

敬覆者：

本人已知悉 貴校將於 2025 年 5 月 16 日(星期五)、5 月 30 日(星期五) 下午 3:45 至下午 5:45 及 6 月 16 日(星期一)、7 月 7 日(星期一) 下午 2:30 至下午 4:30 安排學生參加「2425AYP 金章康體科保齡球訓練課程」活動。

本人* 同意 / 不同意 敝子弟參加是項活動。

此 覆

香港扶幼會則仁中心學校校長

_____ 班 學生
家長簽署：_____
聯絡電話：_____
家長姓名：_____

(請用正楷填寫)

二零二五年 月 日

*請將不適用字句刪去