



香港道教聯合會圓玄學院第一中學

家長通知書

第 P241/23/52 號

敬啟者：

為應屆中六級修讀視覺藝術的同學提供文憑試實戰經驗，同學將參加聯校視覺藝術科中學文憑模擬試，藉此提昇他們的應試能力及應試信心。有關活動詳情內容，茲臚列如下：

- 活動： 「2024 年聯校視覺藝術科中學文憑模擬試」
日期： 二零二四年二月十七日（星期六）
活動地點： 博愛醫院歷屆總理聯誼會梁省德中學（荃灣石圍角邨）
集合時間： 上午八時正
集合地點： 博愛醫院歷屆總理聯誼會梁省德中學
解散時間： 下午三時三十分
解散地點： 博愛醫院歷屆總理聯誼會梁省德中學
費用： 五十元正

注意事項：

1. 請家長妥為保存本通知書，以便日後查閱。
2. 學生須按時參與模擬試，如未能出席，須向負責老師請假，並出示證明作實。
3. 模擬試日期如有改動，將會另行通知。

上述模擬試由本校李靜文老師負責，未悉 台端是否同意 貴子弟參加。茲特用函 奉達，並備回條示覆。如有垂詢，可聯絡李靜文老師(聯絡電話：3895 3752)。

此致

學生家長

校長 簡偉鴻

謹啟

二零二四年二月二日

回 條

第 P241/23/52 號

敬覆者：

有關參與聯校視覺藝術科模擬試安排，本人業已知悉，並*准許/不准許敝子弟參加。

繳費方式：(於方格內以√號表示)

- 敝子弟的智能戶口已有足夠存款，請從戶口扣除\$50。(自動扣帳日期：16/2/2024)
 以現金繳付\$50予負責老師。

此覆

簡偉鴻校長

() 班學生： _____ ()

學生聯絡電話： _____

家長姓名： _____

家長簽署： _____

家長聯絡電話： _____

二零二四年二月 _____ 日

*請刪去不適用者