



石籬天主教小學
2025-2026 年度通告第(149)號
跆拳道興趣班(取錄)

敬啟者：

經校方篩選後，現通知 貴子弟獲選參加跆拳道興趣班，現定於下列時間及地點進行訓練。詳情如下：

日期	星期三： 10月：15/10，22/10 11月：5/11，26/11 12月：3/12，10/12，17/12 /2025 年 1月：7/1，14/1，21/1，28/1 2月：4/2，11/2 3月：18/3，25/3 4月：1/4，15/4，22/4，29/4 5月：6/5，13/5，20/5，27/5 6月：17/6，24/6 /2026 年（共 25 堂）
活動時間	下午 3:45-下午 4:45
活動地點	G12 室（學生活動室）
費用	全免
導師	外聘專業跆拳道導師
備註	1. 如需請假，請家長預早填寫家課冊 P.2 通知負責老師或當日致電學校請假。 2. 若教育局宣佈停課，所有活動取消。有關活動的惡劣天氣安排，請參照學生手冊 P.9。 3. 如學生乘搭褓姆車，請家長自行安排學生放學事宜。 4. 學生須穿著運動服，並自備足夠飲用水。

台端是否同意 貴子弟參加，請填妥回條，並於 10 月 13 日或之前交回。如有查詢，歡迎致電 2420 3186 聯絡林桂儀老師或陳斯泳老師。

此致
貴家長



梁汝輝校長謹啟
二零二五年十月九日

回條

敬覆者：

頃閱 貴校 2025-2026 年度通告第(149)號，有關「跆拳道興趣班(取錄)」事宜，已知悉有關內容。

*本人 ☐ 同意 敝子弟參加上述活動，並囑其聽從師長指導，注意服從、紀律及安全。

下午解散方法：由家長到校接回 / 准許自行放學回家(請刪去不適用者)

本人 ☐ 不同意 敝子弟參加上述活動。

此覆

石籬天主教小學

____班 學生姓名：_____()

家長簽署：_____

家長姓名：_____

家長聯絡電話：_____

日 期：_____

* 請在適用的☐內加✓