

敬啟者：本校獲區內小學通知，將於下列日期舉行「幼稚園參觀校園活動」，誠邀低班家長參加。請把下列回條於7月3日(星期五)前 WhatsApp 給班主任。有勞之處，敬希體諒。  
活動詳情如下：

學校名稱：	伊利沙伯中學舊生會小學分校(天盛苑)	十八鄉鄉事委員會公益社小學	潮陽百欣小學	伊利沙伯中學舊生會小學(天耀邨)	博愛醫院歷屆總理聯誼會梁省德學校
參觀日期：	2020年7月4日 (星期六) 2020年7月10日 (星期五)	2020年7月9日 (星期四)	2020年7月11日 (星期六)	2020年7月13日 (星期一)	2020年9月8日 (星期二)
參時時間：	2:00 - 2:45 (家長講座) 2:45 - 3:15 (參觀校舍)	9:30 - 10:30	2:00 - 4:00	10:00 - 11:15	9:15 - 11:15 1:45 - 3:30

對象：本校低班家長  
內容：1. 學校簡介  
2. 參觀校園

此致  
貴家長

宣道會陳李詠貞紀念幼稚園 啟

主曆二零二零年六月三十日

-----回-----條-----

請在出席學校

學校名稱：	伊利沙伯中學舊生會小學分校(天盛苑)	十八鄉鄉事委員會公益社小學	潮陽百欣小學	伊利沙伯中學舊生會小學(天耀邨)	博愛醫院歷屆總理聯誼會梁省德學校
參觀日期：	2020年7月4日 (星期六) 2020年7月10日 (星期五)	2020年7月9日 (星期四)	2020年7月11日 (星期六)	2020年7月13日 (星期一)	2020年9月8日 (星期二)
參時時間：	2:00 - 2:45 (家長講座) 2:45 - 3:15 (參觀校舍)	9:30 - 10:30	2:00 - 4:00	10:00 - 11:15	9:15 - 11:15 1:45 - 3:30
出席	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

敬覆者：本人為學生\_\_\_\_\_ ( )之家長，將  出席 /  不出席舉行之「幼稚園參觀校園活動」。

此覆  
宣道會陳李詠貞紀念幼稚園

家長簽署：\_\_\_\_\_  
家長姓名：\_\_\_\_\_  
聯絡電話：\_\_\_\_\_  
日期：\_\_\_\_\_