



ST. FRANCIS XAVIER'S COLLEGE

45, Sycamore Street, Taikoktsui, Kowloon, Hong Kong.

Tel.: (852)2393-2271 Fax.: (852)2391-6101

<http://www.sfxc.edu.hk>

本校檔號： 20190429a

敬啟者：

本校已接納 貴子弟參與下列活動之申請，有關活動之詳情如下：

活動名稱： 「香港海洋公園學院—動感物理課程」

活動地點： 香港海洋公園

舉行日期： 2019年5月4日（星期六）

集合時間： 上午9時15分

地點： 海洋公園正門（近噴水池）

解散時間： 下午3時30分

地點： 海洋公園正門（近噴水池）

費用： \$140（自行準備車資）

如活動前2小時遇以下情況，活動將會改期：

1. 天文台發出紅色或黑色暴雨警告，或
2. 天文台發出三號或以上之熱帶氣旋警告信號，或
3. 教育局或社會福利署宣佈停課

貴子弟可於課程後留園參觀，額外費用為\$30。唯課程於下午3時30分解散，導師將不會負責 貴子弟課程後之留園活動。

敬請 台端囑咐 貴子弟在該活動進行期間遵從導師之安排及指導，以免發生意外。如有疑問，可致電學校 2393 3111 向物理科老師查詢。前述事項，敬希 垂注。

此致

貴家長

聖芳濟書院校長

姚廣智啟

2019年4月29日

-----將下頁沿線撕下交回校方-----

聖芳濟書院「香港海洋公園學院—動感物理課程」家長覆函

敬覆者：

敬悉來函第 20190429a 號。本人已知悉敝子參加「香港海洋公園學院—動感物理課程」。本人已囑咐子弟在該項活動期間絕對服從導師之安排及指導。

此外，本人*准許 / 不准許敝子於課程後留園參觀。

本人*需要 / 不需要向校方申請資助是次活動費用。

此覆

聖芳濟書院姚廣智校長

家長

覆

2019年 月 日

學生姓名： _____ 班級： _____ 學號： _____ 學生聯絡電話： _____

家長姓名： _____ 家長聯絡電話： _____