



筲箕灣東官立中學家長教師會

THE SHAU KEI WAN EAST GOVERNMENT SECONDARY SCHOOL PARENT TEACHER ASSOCIATION

40, Chai Wan Road, Hong Kong 香港柴灣道40號 電話TEL.:2560 0887 傳真FAX:25689865

PTA1617-5

2016/2017 燒烤晚會通告

各位會員：

家長教師會即將舉行一年一度的燒烤晚會，藉此讓各位家長互相認識，溝通聯繫，增進情誼；也促進家長與子女間的親子關係，共享美好時光。燒烤晚會詳情如下：

日期：二零一六年十一月二十五日(星期五)

時間：下午六時至九時

地點：本校校園

對象：本會會員、教職員、學生及其家屬

費用 (資助名額)：港幣 70 元正(每個會員家庭共有四位資助名額，大小同價。)

(非資助名額)：港幣 90 元正(超出會員資助名額者。)

名額：150 名 (若參加人數超額，當以抽籤決定優次，受資助名額優先。)

屆時除有豐富美味的食物外，另加設抽獎環節，獎品精美。惟礙於場地與設施限制，參加名額有限，請各位盡早簽妥回條，並著 貴子弟於十一月十四日(星期一)前將回條及所需費用交予班主任。所有報名者將於稍後時間獲通知報名結果。

本會活動之成功，當有賴各位的鼎力支持。期望當晚能與各位共度一個愉快、難忘的晚上。

家長教師會主席 鄧潤強 謹啟

二零一六年十一月九日

α-----

回條

2016/2017 年度家長教師會燒烤晚會通告

鄧主席：

本人* 無暇 出席二零一六年十一月二十五日晚上之「燒烤晚會」。

* 將會 出席二零一六年十一月二十五日晚上之「燒烤晚會」。

參加者資料(請用正楷填寫)：

參加者姓名(資助名額:_____)				費用(每名\$70)
_____	_____	_____	_____	
(會員本人)	(配偶/子女)	(子女/其他家庭成員)	(子女/其他家庭成員)	

參加者姓名(非資助名額:_____)		費用(每名\$90)

出席「燒烤晚會」人數共：_____人。現繳付款項共港幣：_____元。

本人願意提供以下電話號碼作日後聯絡之用：_____

會員簽署：_____

會員姓名：_____

學生姓名：_____

班別：_____ 班號：_____

二零一六年十一月____日

* 請在適合的方格內加上✓及填上適當資料。資料收集聲明：所收集資料，只作以上活動之用。

