



香港中文大學校友會聯會張煊昌學校
CUHK FAA THOMAS CHEUNG SCHOOL

香港新界沙田顯徑邨嘉田苑 KATIN COURT, HIN KENG ESTATE, SHATIN, N.T., HONG KONG
電話：26931898 傳真：26936538

家長通告 2015-2016 年度第 A046 號

有關第十二屆公益少年團沙田區學界圍棋比賽事宜

敬啟者：

為弘揚國粹、傳承文化、鍛鍊同學的思考能力及聯絡友誼，教育局公益少年團定於二零一六年五月十五日(星期日)舉行第十二屆公益少年團沙田區學界圍棋比賽。現本校獲邀參與此項活動，**名額有限**，機會難得。有興趣參加之同學請參考詳情如下：

比賽日期：二零一六年五月十五日(星期日)

比賽地點：沙田蘇浙公學(沙田禾輦邨豐順街七號)

比賽時間：上午九時至下午五時，須於比賽開始前十五分鐘報到

參賽費用：全免

參賽資格：初小組 小一至小三 (沙田初小圍棋盃)

高小組 小四至小六 (沙田公益少年團圍棋盃)

注意事項：1.學校將為同意參加者辦理報名事宜，成功報名者，將另發參賽通知。

2.比賽當日，家長需自行帶領學生往返比賽場地。

3.不論參加與否，請於 4 月 28 日(四)前填妥回條交班主任。

此致

貴家長

校長：_____謹啟

(劉愛民)

(負責老師：唐凱茵主任、張敏芝老師)

二零一六年四月二十五日

家長通告 2015-2016 年度第 A046 號 《 回 條 》

(負責老師：唐凱茵主任、張敏芝老師)

*請刪去不適用者

第十二屆公益少年團沙田區學界圍棋比賽

敬覆者：

本人已知悉有關第十二屆公益少年團沙田區學界圍棋比賽通告內容。

本人 *同意/不同意_____班學生_____參加是項活動。

此覆

劉校長

學生姓名：_____ ()

班 別：_____

聯絡電話：_____

家長簽署：_____

家長姓名：_____

日 期：二零一六年__月__日