



敬啟者：

本校將為新來港學生舉辦「新來港學生藝術治療_陶藝工作坊(一)」，透過陶藝創作協助學生表達情感、舒緩壓力，並促進同儕交流。現誠邀貴子弟參加，詳情如下：

1. 日期	2026年9月19日（星期六）	
2. 活動時間	中一至中三：上午10:00-下午13:00	中四至中五：下午14:30-下午17:30
3. 活動地點	本校401視藝室	
4. 費用	全免	
5. 負責老師	關健牛老師	
6. 備註	如貴子弟因其他事務或活動未能參加是次活動或需提前離開，亦請家長以書面通知有關關健牛老師。是次活動每節名額限20人，將按先到先得方式報名，額滿即止。	

現請 台端於回條上註明是否同意 貴子弟出席。如有查詢，請致電本校 2320 4557 與關健牛聯絡

此致

貴家長

校長



謹啟

2026年9月18日



【回條】26087 《藝術治療-陶藝工作坊(一)》

需於9月18日或之前於手機上簽署

敬覆者：

來函備悉，本人已知悉新來港學生藝術治療_陶藝工作坊事宜。

☐ 本人同意敝子弟參加貴校安排之新來港學生藝術治療_陶藝工作坊，並會督促子弟準時出席活動。

☐ 本人不同意敝子弟參加新來港學生藝術治療_陶藝工作坊。

此覆

基協中學羅校長

家長簽署：_____

學生姓名：_____

班 別：_____ 學號：_____

2026年9月____日