



敬啟者：

貴子弟擬參加教育局與本校生涯規劃委員會合辦的「商校合作計劃」，活動詳情如下：

計劃目的	讓學生透過加入各行各業的企業和機構工作，及早認清個人志向及發揮潛能
活動性質	職場體驗活動(北區地區康健站)
體驗日期	2026年5月20日【星期三】
體驗時間	上午9:00至下午6:00
主要體驗地點	新界上水龍琛路48號上水匯901室
負責老師	盧慧敏老師
交通及膳食安排	由學生自行負責
備註	校方所購買的保險，其保障範圍只包括學生本人參加學校範圍以外的活動。保障範圍並不包括第三者責任。

現請 台端於網上回覆，註明是否同意 貴子弟參與是次活動。如有任何疑問，請致電本校2320 4557與盧慧敏老師查詢。

此致

貴家長

校長



謹啟

2026年4月30日



【回條】25358a 《教育局商校合作計劃2026》

請於5月10日或之前於網上回覆

敬覆者：

來函備悉，本人 同意 / 不同意 敝子弟自行出席「教育局商校合作計劃2026」，本人當飭令敝子弟遵從機構負責人之指導，並同意在機構負責人合理安全措施下，學生之安全須自行負責。

此覆

基協中學羅校長

家長簽署：_____

家長緊急聯絡電話：_____

學生姓名：_____

班別：_____ 學號：_____

2026年____月____日