



敬啟者：

貴子弟擬參加本校舉辦之長期課外活動一口琴班（進階班）。活動將於10月16日（星期五）開始，日期詳情請見下表。學生如因事/病未能出席，家長將於當日經eClass收到通知；另學生須於缺席後三天內繳交請假信予課外活動導師，否則作無故缺席論。倘若同學三次無故缺席，導師將發口頭警告，第四次無故缺席，則依規記缺點處分。此外，活動既為同學自行選擇參加，為培養責任感，所有活動不設中途退出。其細則如下：

1. 日期	2026年10月16日、10月23日、10月30日、11月20日、 11月27日、12月11日 2027年1月8日、1月15日、1月22日、2月19日、2月26日、3月19日、 4月9日、4月16日、4月23日、5月7日、5月14日
2. 時間	下午4:15至下午5:15
3. 學會	口琴班（進階班）
4. 地點	本校307室
5. 費用	全免
6. 負責老師	黃曼婷老師、黃嘉韻老師及校外導師
7. 備註	1. 活動不設中途退出的安排，如有額外排練，同學亦應盡量安排時間出席。 2. 學生需確保借用樂器的安全，如樂器損壞或遺失，費用須由學生家長負責。 3. 學生可自備或借用學校樂器。

現請 台端於回條上註明是否同意 貴子弟出席長期課外活動。如有任何疑問，請致電本校 2320 4557與黃曼婷老師查詢。

此致

貴家長

校長



謹啟

2026年9月17日



【回條】26030《長期課外活動一口琴班（進階班）》

請於9月18日或之前於網上回覆

敬覆者：

來函備悉，本人 ☐ 同意 / ☐ 不同意 敝子弟參加口琴班（進階班），本人當督促敝子弟遵從導師之指導，並同意在校方合理安全措施下，學生之安全須自行負責。此外，茲聲明敝子弟健康良好，適宜參與此項活動。

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