



敬啟者：

本校參加由教育局舉辦的「商校合作計劃」—「工作體驗」活動，讓學生親身體驗職場實況。貴子弟現獲選參加由莎莎化妝品有限公司負責的職場體驗活動，活動詳情如下：

1. 簡介會日期	2026年7月3日(星期五)
2. 簡介會時間	下午4:00至下午6:00
3. 簡介會形式	線上簡介會
4. 體驗日期	2026年7月15至16日(星期三至四)
5. 體驗時間	下午1:00至下午6:00
6. 體驗場地	莎莎化妝品有限公司 (具體活動地點將稍後公佈)
7. 機構聯絡人	Ricky Lam (電話: 9176 0323)
8. 負責老師	李詩敏老師
9. 交通安排及膳食安排	由學生自行負責
10. 證書	學生於完成出席及全部活動(包括出席簡介會/檢討會、遞交感想及活動相片)後，方可獲頒授證書。
11. 備註	1. 學生需自行出席上述三天活動，請家長代為提醒學生必須準時出席活動，以免浪費學習機會和資源； 2. 惡劣天氣的特別安排 - 於活動開始前：如教育局宣佈全日制學校停課，活動將會取消。主辦機構若考慮改期進行，將會另作安排。 - 於活動進行期間：如八號預警／八號或以上熱帶氣旋警告信號在活動進行期間發出，所有參與學生應按有關職員的安排，在安全情況下離開。如紅色、黑色暴雨警告信號在活動進行期間發出，活動應照常進行直至完結為止，並須在安全情況下，方可離開。

現請 台端於回條上註明是否同意 貴子弟出席是次活動，如有任何疑問，請致電本校2320 4557與李詩敏老師查詢。

此致
貴家長

校長



謹啟

2026年6月27日



【回條】 25437a 《商校合作計劃-莎莎化妝品》

請於6月30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「商校合作計劃-莎莎化妝品」活動，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，適宜參與此項計劃。

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6月_____日