



敬啟者：本校謹定於 20/1、27/1、3/2、10/2、24/2、3/3 舉行校內活動，詳情如下：

負責組別/科目/學會/合辦機構(如適用)：		學生支援組	
負責老師	馮瑩均老師、鍾振華老師		
活動名稱	到校言語治療服務(第一組)		
活動類別	德育及公民教育		
活動簡介	到校言語治療服務		
活動對象	已報名學生	名額	3
活動日期	20/1、27/1、3/2、10/2、24/2、3/3	集合時間	3:45p.m. (中五) 4:25p.m. (中二) 5:05p.m. (中四)
活動時間	3:45p.m.-4:25p.m. (中五) 4:25p.m.-5:05p.m. (中二) 5:05p.m.-5:45p.m. (中四)	集合地點	本校圖書館
活動地點	本校圖書館	解散時間	3:45p.m. (中五) 5:05p.m. (中二) 5:45p.m. (中四)
費用及交通安排	費用全免	解散地點	本校圖書館
服裝	整齊校服	通知書交回日期	2026年1月19日
備註	----		

敬希查察，台端同意 貴子弟參加上述活動與否，請將所附回條交回馮瑩均老師。

此致
貴家長

校長  謹啟
梁冠芬



(學校活動通知書 25227 回條)

敬覆者：本人已知悉 貴校所舉辦之到校言語治療服務(第一組)活動事宜，今專函奉達，*同意 / 不同意 敝子弟
_____班 () 學生 (姓名) _____ 參加上述活動。(*不適用者請刪去)

	姓名	手提電話(如有)	家中/工作電話
學生			
緊急聯絡人(家長)			

此覆
基督教香港信義會信義中學

學生家長簽署： _____
2026年 月 日

註：回條請於 2026 年 1 月 19 日或以前交回馮瑩均老師。