

德貞女子中學

二零二四至二零二五年度

瑜伽興趣班---空中瑜伽體驗 通告

敬啟者：

本校除提供正規課程外，設有多項活動，讓學生自由參加，藉以充實課餘生活，培養個人興趣，發展潛能，使學生在德、智、體、群、美、靈方面得到均衡發展。 貴子女已報名參加下列活動，詳情如下：

活動項目：	瑜伽興趣班---空中瑜伽體驗	
活動日期：	22/1/2025 (星期三)	
活動時間：	<input type="checkbox"/> 4:00 p.m. 至 5:00 p.m.	<input type="checkbox"/> 5:00 p.m. 至 6:00 p.m.
集合時間及地點：	3:30 p.m.，本校正門大堂	4:50 p.m.，Miga Studio
活動及解散地點：	Miga Studio (荔枝角永康街 55 號金百盛中心 31 樓 3103 室)	
費用：	免費 (租場及導師費用由本校全額資助)	
負責老師：	周寶瑩老師、黃寶文老師	
備註：	當天請穿著整齊運動服及帶備緊身褲(Legging)替換。 活動時間由負責老師編排，以✓表示。	

請著 貴子女於 12 月 21 日前，把回條交回周寶瑩老師，並請督促 貴子女依編排時間準時出席活動。如有任何問題，請致電 2729 3211 與周寶瑩老師聯絡。

此致
學生家長

德貞女子中學校長

謹啟

二零二四年十二月十二日

-----回 條 -----

編號：196

敬覆者：

本人已知悉並證明小女身體健康，適合參加 貴校的空中瑜伽興趣班，定當督促小女依編排時間準時出席活動。小女被編排時間為：

<input type="checkbox"/> 4:00 p.m. 至 5:00 p.m.	<input type="checkbox"/> 5:00 p.m. 至 6:00 p.m.
--	--

此覆
德貞女子中學校長

中____級____班____號學生：_____

學生家長/監護人簽署：_____

學生家長/監護人姓名：_____

二零二四年 月 日