



敬覆者：

本人已知悉有關「家校親子香港故宮博物館之旅」之事宜，並覆如下：

\*  本人樂意參加上述活動，本人同意敝子弟繳交相關費用，校方可於智能學生證賬戶扣除（註）。

本人未克參加上述活動。

有關參加者資料如下：

	中文姓名	2歲以下 手抱嬰兒#	聯絡電話	身份證號碼最尾四個字 (購買健康旅遊保險)
1	學生:			
2				
3				
4				
成人費用： \$98 x ____ 人=			\$	
學生費用： \$73 x ____ 人=			\$	
長者費用： \$73 x ____ 人=			\$	
5				
6				
成人費用： \$198 x ____ 人=			\$	
學生費用： \$173 x ____ 人=			\$	
長者費用： \$173 x ____ 人=			\$	
合計共=			\$	

#如有必要請打勾✓

此覆

金巴崙長老會耀道中學家長教師會

家長簽署: \_\_\_\_\_

學生姓名: \_\_\_\_\_

班別: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

\*請在方格內加上☑號及填妥相關參加者資料

二零二三年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

註： 貴家長可透過本校 e-class 檢查智能學生證賬戶餘額。