



YAN OI TONG
Tin Ka Ping Secondary School

Shan King Estate, Tuen Mun, N.T., Hong Kong.

Tel : 852-2464 3731 Fax : 852-2464 3243 Website : <http://www.yottkp.edu.hk>

香港新界屯門山景邨

Email : office@yottkp.edu.hk

No. 24-25/71

敬啟者：

參觀駐港部隊展覽中心（昂船洲）

家教會將聯同學校舉辦「參觀駐港部隊展覽中心（昂船洲）」活動，透過導賞活動讓家長與子女深入認識國家發展及國防成就。展覽以「夢起東方」為主題，設有「中國夢」、「強軍夢」、「香江衛士」三大主題展廳及「裝備模型展示區」，展出歷史照片、文物實物及解放軍裝備模型，內容豐富。該日活動詳情如下：

日期：	2025 年 6 月 28 日（星期六）
集合時間：	上午 8：45（本校文化廣場）
解散時間：	下午 12：30（本校）
地點：	駐港部隊展覽中心（昂船洲軍營）
交通：	校方安排旅遊車接送。
備註：	1. 若貴子女參與是次活動，請著其穿著夏季運動服出席。 2. 簡介會：2025 年 6 月 24 日（星期二）下午 12:30 至 1:00 於學校禮堂舉行。

本活動費用全免，鼓勵家長與子女一同參與。家長請於 6 月 6 日或以前交回已填妥的報名表。如有垂詢，請致電本校與校務處鄧小姐聯絡。

此致
各家長

仁愛堂田家炳中學
家長教師會謹啟

二零二五年五月二十三日

---X---

（請於 6/6/2025（星期五）或之前交回校務處鄧小姐）

敬覆者：

本人知悉 貴會將舉辦上述活動，並決定

*☐ 不參加。

☐ 報名參加，人數共：_____位。（請於適當位置加上「✓」）

參加者包括：（請填上中文姓名，以及身份證號碼最後 4 個字）

1. 學生姓名：_____；身份證號碼最後 4 個字：XXXX _____

2. 家長/監護人：_____；身份證號碼最後 4 個字：XXXX _____

3. 家長/監護人：_____；身份證號碼最後 4 個字：XXXX _____

4. 其他家人：_____；身份證號碼最後 4 個字：XXXX _____

此覆
仁愛堂田家炳中學
家長教師會

家長姓名：_____ 聯絡電話：_____

學生姓名：_____ 班別：_____ 座號：_____

No. 24-25/71

二零二五年五月 日

*請在適當 ☐ 加 ☒