

秀茂坪天主教小學
2017-2018 年度正向生命：劍擊訓練小組

各位家長：

本校為讓學生透過體育運動，培養學生堅毅精神，同時鼓勵同學透過社區服務，提升互助精神，現舉辦「正向生命：劍擊訓練小組」。詳情臚列如下：

活動名稱	劍擊訓練小組	自信日營	社區服務日
活動內容	1. 透過體驗上述運動，培養學生與人合作、尊重及包容精神 2. 培養堅持、勇於面對困難能力 3. 學習服務社區		
活動日期	6/10, 13/10, 20/10, 3/11, 10/11, 24/11, 1/12, 8/12, 15/12 (逢星期五) (共 9 節)	16/12 (星期六)	23/12 (星期六)
活動時間	下午 3:15-5:15	上午 9:00-下午 4:30	下午 1:00-下午 5:00
活動地點	本校常識室	烏溪沙青年新村	藍田平田邨平田樓
服 飾	整齊體育服		
課程費用	\$100 (入選同學將另函通知繳費)		
名 額	12 人		
對 象	小五至小六學生		
合辦機構	香港中華基督教青年會 (藍田會所)		
備 註	1. 如參加人數超過限額，將會抽籤決定。 2. 入選同學將於 27/09(三)獲發入選繳費通知書。 3. 家長須確保課程時段，學童沒有與其他課外活動時間相撞。 4. 如遇八號或以上颱風信號、紅色或黑色暴雨警告生效及教育局宣佈停課，當日課堂將會取消。		

請家長閱畢通告並簽署回條於 9 月 26 日回覆，俾憑辦理。如有任何查詢，歡迎致電本校 2348 4218 與黃珮儀主任或林巧玉姑娘聯絡。



校長 _____ 謹啟

主曆二零一七年九月二十五日

✂-----

回 條(請在適當的□內加上✓)

N2017-031A(珮/巧)

敬覆者：

本人已知悉有關 2017-2018 年度正向生命：劍擊訓練小組詳情。

本人 有意 / 無意 讓敝子弟參加「正向生命：劍擊訓練小組」，並聲明敝子弟身體狀況良好，適合參與該活動。

此覆

秀茂坪天主教小學

_____ 年級 _____ 班

學生姓名：_____

家長／監護人簽署：_____

家長／監護人姓名：_____

聯 絡 電 話：_____

主曆二零一七年九月 _____ 日