

親愛_____班_____家長：

活動反應熱烈，經抽籤後，貴子弟已入選下列課程。詳情如下：

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		
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. 活動後不設校車服務，參加學生需自行放學或由家長接送。 2. 家長須確保課程時段，學生沒有與其他課外活動時間相撞。 3. 所有費用一經繳交，不獲退款，敬請留意。 4. 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，當日的課堂將會取消，而補堂日期將另行通知。 5. 16/12(六)日營當日，將安排旅遊巴往來學校及活動地點，及在營地享用午膳。		

請家長閱畢通告並簽署回條，連同有關費用交回林姑娘辦理。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 春燕 謹啟

主曆二零一七年九月二十七日

回 條(請在適當的□內加上✓) N2017-031B (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(入選繳費通知)詳情。

本人明白敝弟子入選參與「正向生命：劍擊訓練小組」，並證明敝子弟健康身健以應付劍擊訓練及日營活動，現附上報名費用 \$100。

敝子弟 有(請註明：_____)/沒有食物敏感。

敝子弟以 自行放學 /家長接送 方式離校。

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：_____

家長／監護人電話：_____

主曆二零一七年九月 日