

秀茂坪天主教小學
2017-2018 年度劍擊小組：自信訓練日營

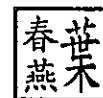
各位家長：

劍擊小組已開始一連串的訓練活動，計劃將安排一次日營活動，目的讓學生透過不同的歷奇及挑戰任務，增加個人自信、溝通及面對逆境的能力，活動詳情如下：

活動內容	自信訓練日營
活動日期	16/12/2017 (星期六)
集散時間	集合：上午 9:00 / 解散：下午 5:00
集散地點	集合：本校場地三 / 解散：本校正門
活動地點	香港中華基督教青年會 - 烏溪沙青年新村
服 飾	整齊體育服
對 象	劍擊小組成員
協辦機構	香港中華基督教青年會藍田會所

- 備註：
1. 活動將安排旅遊巴往來活動地點，並且於活動地點進行午膳，家長須確保學生有良好健康參與戶外訓練活動。
 2. 活動前後不設校車服務，請家長妥善安排學生的回校及放學安排。
 3. 學生須確保上述活動日期沒有與其他課外活動日期相撞，如因事未能出席，必須預先以書面向校方申請。
 4. 如天文台發出紅色或黑色暴雨警告、八號或以上的熱帶氣旋警告信號，及教育局宣佈停課，活動將會取消。

請家長閱畢通告後，於 11 月 22 日或前簽覆回條，俾憑辦理。若有任何查詢，請致電 2348-4218 與林巧玉姑娘聯絡。



校長 _____ 謹啟

主曆二零一七年十一月二十日

回 條 (請在適當的 內加上)

N2017-111 (巧)

敬覆者：

本人已知悉有關 2017-2018 年度「劍擊小組：自信訓練日營」詳情。

本人 同意 敝子弟參加「劍擊小組：自信訓練日營」，並申報敝子弟身體健康良好可參與所有活動， 有(請註明：_____)/ 沒有 食物敏感。

活動完畢，敝子弟將會採用 自行放學/ 家長接送 方式放學。

不同意 敝子弟參加「劍擊小組：自信訓練日營」，請註明原因：_____。

此覆

秀茂坪天主教小學

_____ 年級 _____ 班

學生姓名：_____ ()

家長簽署：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

主曆二零一七年十一月 _____ 日