

秀茂坪天主教小學  
2017-2018 年度區本課後學習支援計劃(海洋公園教育學堂)

各位家長：

本校將安排學生參加由一口田慈善基金有限公司舉辦的「海洋公園教育學堂」活動，是次活動將由本校老師及機構導師帶隊。茲將是次活動的有關資料臚列如下：

日期	2018年2月10日(星期六)
活動內容	讓學生參加互動的海洋公園教育學堂，了解生態環境及保育的重要性。
對象	本校四年級學生(由老師推薦及符合校本課後學習支援計劃條件的學生)
名額	60人
帶隊老師	李欣宜主任、葉鳳儀老師、關嘉齊老師
活動地點	香港海洋公園
集合時間	上午8時30分
集合地點	本校場地三
解散時間	約下午4時正
解散地點	本校大門
備註	<ol style="list-style-type: none"> <li>逾期報名，恕不受理。</li> <li>請各家長保留本通告，並留意活動的日期和時間，確保沒有與其他課外活動課相同，並囑咐貴子弟依時出席。若未能出席，請預先致電學校請假。</li> <li>旅遊車提供往返活動地點的服務，活動後不會提供校車服務，請家長妥善安排子女的放學方式。</li> <li>家長所提供的資料只供甄選學生之用，並當於活動完結後銷毀。<u>如家長未能提供所需的資料，校方將無法處理有關的申請。</u></li> <li>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。</li> </ol>

請家長閱畢通告，並於1月30日或之前簽覆回條，俾憑辦理。若有任何查詢，請致電本校2348 4218與李欣宜主任聯絡。



校長 \_\_\_\_\_ 謹啟

主曆二零一八年一月二十九日

3<

回 條 (請於適當  內加上  號)

N2017-179B(欣)

敬覆者：

本人已知悉有關 2017-2018 年度區本課後學習支援計劃(海洋公園教育學堂)詳情。

本人  擬 申請有關的活動，並同意遵守及配合學校的一切安排。

本人現正領取  綜合社會保障援助 /  全額津貼 /  半額津貼。

本人沒有領取  上述津貼。

本人將安排敝子弟以  自行放學 /  家長接送的方式離校。

敝子弟  有(請註明: \_\_\_\_\_) /  沒有 食物敏感。

不擬 申請有關的活動。

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: \_\_\_\_\_

主曆二零一八年一月 \_\_\_\_\_ 日

本校依據家長所填報的資料作批核，若家長呈報虛假資料，法律責任自負。