

秀茂坪天主教小學
2017-2018 年度「學校創客博覽會—STEM 教育體驗活動」

各位家長：

本校將安排學生參加由香港聖公會何明華會督中學舉辦的「四十周年校慶嘉年華暨學校創客博覽會」，是次活動將由本校老師帶隊。茲將是次活動的有關資料臚列如下：

日期	2018 年 5 月 19 日 (星期六)
活動內容	讓學生參加 STEM 遊戲學習體驗活動，加深對 STEM、Maker 的認識。
對象	本校五年級學生(由老師推薦)
名額	20 人
帶隊老師	梁穎珊主任、許世超主任
活動地點	香港聖公會何明華會督中學 (九龍秀茂坪曉光街 82 號)
集合時間	上午 10 時正
集合地點	香港聖公會何明華會督中學大門
解散時間	正午 12 時正
解散地點	香港聖公會何明華會督中學大門
備註	<ol style="list-style-type: none"> 1. 逾期報名，恕不受理。 2. 請家長自行安排 貴子弟往返活動地點的方式。 3. 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。 4. 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。 5. 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，教育局宣佈停課，活動將會取消。

請家長閱畢通告，並於 4 月 25 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 與梁穎珊主任聯絡。



校長 _____ 謹啟

主曆二零一八年四月二十三日

3<-----
回 條 (請於適當 內加上 號)

N2017-260(穎)

敬覆者：

本人已知悉有關「學校創客博覽會—STEM 教育體驗活動」詳情。

本人 同意 敝子弟參加上述活動。

活動後，將安排敝子弟以 自行放學/ 由家長接送回家。

不同意 敝子弟參加上述活動。

此覆
秀茂坪天主教小學

五年級 _____ 班
學生姓名：_____ ()
家長／監護人簽署：_____
家長／監護人姓名：_____
聯絡電話：_____

主曆二零一八年四月 _____ 日