

秀茂坪天主教小學  
2017-2018 年度新來港學童適應支援服務(參觀香港歷史博物館)

各位家長：

貴子弟已被挑選參新來港學童適應支援服務(參觀香港歷史博物館)，透過參觀香港歷史博物館，幫助學生認識香港故事及歷史。參觀香港歷史博物館詳情如下：

合辦機構	宏施慈善基金社會服務處
活動日期	5月12日(星期六)
活動時間	上午9:30至下午1:30
對 象	一至六年級學生(符合新來港學童適應支援服務條件的學生)
集合時間	上午9:30
集合地點	本校場地3
放學時間	下午1:30
集合地點	本校大門口
活動安排	穿著整齊體育服，自備飲用水。
帶隊老師	張嘉慧主任
名 額	20人
備 註	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 逾期報名，恕不受理。</li> <li>2. 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，請預先致電校務處請假，而有關的課堂將不會被補回。</li> <li>3. <u>為了善用有關的資源，如學生無故缺席，又或滋擾秩序，校方將會取消其參加的資格。</u></li> <li>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</li> <li>5. 家長所提供的資料只供甄選學生之用，絕對保密，並於活動完結後銷毀。<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>6. 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>

請家長閱畢通告後，於5月9日或以前簽覆回條，俾憑辦理。若有任何查詢，請致電本校 23484218 與張嘉慧主任聯絡。



校長 \_\_\_\_\_ 謹啟

主曆二零一八年五月七日

✂-----

回 條 (請在合適的□內加「✓」)

N2017-279 (嘉)

敬覆者：

本人已知悉有關「2017-2018 年度新來港學童適應支援服務(參觀香港歷史博物館)」詳情。  
本人  同意 敝子弟參加上述活動，並會鼓勵敝子弟積極參與及按時出席。

活動完結後，敝子弟將以  自行放學 /  家長接送的方式離校。  
 不同意 參加上述活動。

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：\_\_\_\_\_

主曆二零一八年五月 \_\_\_\_\_ 日