

秀茂坪天主教小學
2017-2018 年度區本課後學習支援計劃(挪亞方舟太陽館日營)

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「挪亞方舟太陽館日營」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 6 月 23 日(星期六)
活動內容	讓學生體驗大自然與人類的密切關係，學會愛護大自然。
對象	本校五年級學生(由老師推薦的學生)
名額	60 人
帶隊老師	吳荷冰老師、陸家恩老師、任可欣老師
活動地點	馬灣挪亞方舟太陽館
集合時間	上午 9 時正
集合地點	本校場地三
解散時間	約下午 4 時 15 分
解散地點	本校大門
備註	<ol style="list-style-type: none"> 1. 逾期報名，恕不受理。 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，請預先致電學校請假。 3. 請穿著體育服回校參加活動，並自備飲用水。如有需要請準備雨具、外套等。 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. 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> 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。

請家長閱畢通告，並於 6 月 15 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

主曆二零一八年六月十三日

✂

回 條 (請於適當□內加上✓號)

N2017-312(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(挪亞方舟太陽館日營)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。

活動完畢後，敝子弟將會 自行放學/ 由家長接送 回家。

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：_____

主曆二零一八年六月 _____ 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。