

中華基督教會基智中學

家長通告 260/2018

【「吾要做 H.E.A.人」活動計劃—歷奇訓練宿營】

敬啟者：

本校學生輔導委員會將為中四級學生舉辦「吾要做 H.E.A.人」活動計劃—歷奇訓練宿營，幫助學生增強自信心，提升解難能力及訂立目標的動力。請鼓勵及督促 貴子女按時出席活動，活動資料詳列如下，敬希細閱並填妥回條由 貴子女交回負責老師，以便遵照辦理。

活動名稱	「吾要做 H.E.A.人」活動計劃—歷奇訓練宿營	交通工具	旅遊巴
活動日期	2019 年 5 月 18 日(星期六) 至 2019 年 5 月 19 日(星期日)	負責老師	蔡莉晶老師及容慧儀姑娘
活動地點	協青社賽馬會大樓 (香港西灣河聖十字徑 2 號)	所需費用	全免
集合時間	18/5/2019 9:00 a.m.	集合地點	學校副堂
解散時間	19/5/2019 12:45 p.m. *解散後自行午膳*	解散地點	學校正門
備 註	1. 本活動拍攝之相片有機會為社工機構作刊登之用。 2. 如因事未能出席小組，必須提前通知容慧儀姑娘作安排。 3. 如活動當日因病或遇特別事故而未能出席，請致電回校請假並交回家長信。		

假若活動當日天氣臨時變壞，以致活動需要取消，負責老師將在安全情況下安排學生儘快返回家中。如有查詢，歡迎致電 2342-2954 與蔡莉晶老師聯絡。

此致
貴家長

中華基督教會基智中學校長

二零一九年四月二十六日

李淦章博士 謹啟

【「吾要做 H.E.A.人」活動計劃—歷奇訓練宿營】

家長通告 260/2018

回條

敬覆者：

本人同意敝子女參加於 2019 年 5 月 18 日(星期六) 至 2019 年 5 月 19 日(星期日)之「吾要做 H.E.A.人」活動計劃—歷奇訓練宿營，並勉勵其積極參與及注意秩序和安全。

同時 ☐ 茲証明小兒／女健康情況良好，適宜進行戶外活動。

☐ 小兒／女有_____病歷紀錄，敬希多加留意。

(如有需要，請自備藥物，並通知負責老師。)

此覆
中華基督教會基智中學校長

家長簽署：_____

家長姓名：_____ (請以正楷書寫)

家長緊急聯絡電話：_____

學生姓名：_____

班 別：_____ 學 號：_____

日 期：二零一九 年 _____ 月 _____ 日

(註：回條請於 30/4 或之前交到 511 室給容慧儀姑娘收)