

中華基督教會基智中學

家長通告 211/2025

【初中信仰生活營】

敬啟者：

本校辦學宗旨是著重全人教育，培育學生身心靈的健康發展，啟發學生潛能，特此為初中級學生舉辦每年一度的「初中信仰生活營」。過去的初中信仰生活營一直深受學生歡迎，懇請 貴家長鼓勵 貴子女參加是次營會，共同培育優良下一代。活動詳情如下：

活動名稱	初中信仰生活營	交通工具	旅遊巴
活動日期	2025 年 12 月 19 至 20 日(星期五及六)	負責老師	楊霖鑫老師、陳韻彤教會幹事
活動地點	賽馬會西貢戶外訓練營 (香港新界西貢大網仔道 DD256 地段)	所需費用	港幣\$100 (餘額由學校各項津貼支付，凡按時出席該次營會之學生，將會退回\$100 款項)
集合時間	19/12 1:45 p.m.	集合地點	傳恩堂
解散時間	20/12 3:00 p.m.	解散地點	傳恩堂
備 註	1. 參加者須按時出席所有活動。如因病或事請假需通知負責老師，並提交醫療證明及家長信；無故缺席者，恕不退還已交的費用。 2. 因名額有限，將對參加者作出甄選。 3. 若入營當日早上 8 時或以後，天文台懸掛三號或以上颱風訊號，或黃色/紅色/黑色暴雨警號，將取消當天入營，營費不作退還，營會另作安排。		

如有查詢，歡迎致電 2357-9346 與陳韻彤教會幹事或 2342-2954 與楊霖鑫老師聯絡。

此致

貴家長

中華基督教會基智中學校長

李淦章博士 謹啟

二零二五年十一月二十四日

✂

【初中信仰生活營】 回條

家長通告 211/2025

敬覆者：

本人敬悉有關於 2025 年 12 月 19 日至 20 日(星期五及六)舉行之「初中信仰生活營」活動事宜。

本人 ☐ 同意 敝子女參加初中信仰生活營，並繳交費用港幣\$100。
☐ 不同意 敝子女參加初中信仰生活營。

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)
家長聯絡電話：_____
學生姓名：_____
班 別：_____ 學 號：_____
學生手提電話：_____
日 期：二零二五 年 月 日