

# 中華基督教會基智中學

家長通告 204/2017

## 【挑戰自我歷奇營】

敬啟者：

本校希望透過兩日一夜的歷奇營會，幫助中五級學生增強自信心，提升解難能力及訂立目標的動力。請鼓勵及督促 貴子女按時出席小組，小組詳情如下：

活動名稱	挑戰自我歷奇營	交通工具	旅遊巴及船
活動日期	2018年3月24日(星期六)至 2018年3月25日(星期日)	領隊老師	輔導主任蔡莉晶老師及駐校社工容慧儀姑娘
活動地點	賽馬會長洲鮑思高青年中心 (新界長洲思高路18號)	所需費用	\$50(費用包括住宿、歷奇活動及導師費、膳食及來回交通費用)
集合時間	24/3/2018 12:30 p.m.	集合地點	本校副堂
解散時間	25/3/2018 4:30 p.m.	解散地點	本校副堂
備註	1. 如活動當日天氣突然轉壞，領隊老師將在安全的情況下安排學生盡快返回學校解散，如未能即時安排回校，領隊老師會安排學生逗留在安全的地方直至危險警告取消。 2. 本活動拍攝之相片有機會為社工機構作刊登之用。 3. 如因事未能出席小組，必須提前通知容慧儀姑娘作安排。		

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

二零一八年三月九日

李淦章博士 謹啟

## 【挑戰自我歷奇營】

家長通告 204/2017

回條

敬覆者：

本人同意／不同意敝子女參與是項小組活動，並勉勵其積極參與及注意秩序和安全。

同時 茲證明小兒／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：二零一八年 月 日

(註：回條請於3月16日前交到511室給容慧儀姑娘收)