

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)