

中華基督教會基智中學
【初中信仰生活營】

家長通告 229/2024

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	2024年12月20至21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	香港傷健協會賽馬會傷健營 (香港薄扶林水塘道75號)	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	2024年12月20日(星期五) 1:45 p.m.	集合地點	傳恩堂
解散時間	2024年12月21日(星期六) 3:00 p.m.	解散地點	傳恩堂
備註	1. 如因事退出，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

二零二四年十二月六日

李淦章博士 謹啟

【初中信仰生活營】

家長通告 229/2024

回條

敬覆者：

本人敬悉有關於 2024 年 12 月 20 日至 21 日(星期五及六)舉行之「初中信仰生活營」活動事宜。

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

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： 二零二四年 月 日