

致五年級學生家長函-「成長的天空計劃(小學)」愛心之旅

敬啟者:

為鼓勵學生實踐在成長的天空計劃中所學，現舉行一次長者探訪服務予同學參加。有關事項臚列如下，敬祈垂注，並請填妥回條於12月4日或以前交班主任為荷！

- (一) 負責人：本校學生輔導主任李倩明姑娘
循道衛理中心曾先生
- (二) 對象：小五學生
- (三) 日期：2017年12月16日(星期六)
- (四) 集合/解散時間：上午9時/下午12時
- (五) 集合/解散地點：本校禮堂
- (六) 探訪活動地點：明愛東頭長者中心
- (七) 活動目標：
 1. 透過實踐，增強組員之效能感
 2. 強化組員對社區的歸屬感
 3. 讓組員實踐小計較，多付出，「堅持到底，永不放棄」
- (八) 費用：全免(是項活動之費用包括交通費用，全部由教育局撥款津貼。)
- (九) 其他：
 1. 請明瞭貴子弟之身體健康狀況，是否適合參與戶外探訪活動。
 2. 學生必須穿著整齊學校運動服裝及運動鞋。
 3. 請自備700毫升水樽一支。
 4. 若天文台於當日上午七時前仍懸掛三號或以上風球、紅色/黑色暴雨警告或教育局宣佈學校停課，是次活動將改期進行，稍後另行通告。

如對是項活動有任何查詢，歡迎致電 2320-3077 與學生輔導主任李倩明姑娘聯絡。

此致
各家長



校長 _____
林結儀

主曆二零一七年十一月三十日

2017 年度上學期 100
(訓輔組)

回 條



敬覆者：接獲有關「『成長的天空計劃(小學)」愛心之旅」函，本人知悉一切。

本人同意子女參與是項長者探訪活動。
子女於活動結束後，將 自行回家 由家長接回。

本人不同意子女參與是項長者探訪活動，原因：_____

此覆
聖公會基德小學林校長

五年級()班
學生姓名：_____ ()
家長姓名：_____
家長簽署：_____

主曆二零一七年十二月()日

請各班主任老師將回條於 6/12/2017 或之前交予李倩明姑娘