

致五年級學生家長函-「成長的天空計劃(小學)」愛心之旅服務通知

敬啟者:

為了讓五年級學生持續學習與社區之聯繫，藉著服務他人讓組員體會計劃對他們的高期望及能有意義的參與機會，計劃於 18/1/2020(六)舉行「成長的天空計劃」愛心之旅服務予同學參加。現將有關事項臚列如下，敬祈垂注，並請填妥回條於 15/1/2020(星期三)或之前交班主任為荷！

- (一) 負責人：學校社工羅振中先生
循道衛理中心曾先生
- (二) 對象：小五學生
- (三) 日期：2020 年 1 月 18 日(六)
- (四) 集合/解散時間：上午 9 時/下午 1 時
- (五) 集合/解散地點：本校圖書館
- (六) 活動地點：黃大仙區地區長者服務中心
- (七) 活動目標：
 1. 實踐計劃，嘗試為最好作準備，為最壞作打算
 2. 讓組員體會在團體中關注他人的權利，多付出，少計較的原則
 3. 加強組員與社區之聯繫
- (八) 費用：全免(是項計劃之費用包括交通費用及午膳，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，是否適合參與戶外訓練活動。
 2. 學生必須穿著整齊學校運動服裝及運動鞋。
 3. 請帶背包、水和筆。
 4. 若天文台於當日上午六時半前仍懸掛三號風球、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 與社工羅振中先生聯絡。

此致
貴家長



校長 _____ 謹啟

林 結 儀

主曆二零二零年一月十三日

2020 年度上學期 115

(訓輔組)

回 條

敬覆者：接獲有關「『成長的天空計劃(小學)』愛心之旅服務通知」函，本人知悉一切。

- 本人同意子女參與是項活動，並於活動結束後， 自行回家。
 由家長接回。

本人不同意子女參與是項活動，原因：_____

此覆

聖公會基德小學林校長

五年級() 班

學生姓名：_____ ()

家長簽署：_____

家長姓名：_____

主曆二零二零年一月()日

請各班主任老師將回條於 15/1 或前交予學校社工羅振中先生