

明愛元朗陳震夏中學

2023-2024 年度家長通函第三一六號

聖約翰救護隊及女童軍「失明體驗」活動

敬啟者：

為加深學生對全球議題的關注，同時建立世界公民的意識，聖約翰救護隊及女童軍為隊員安排「失明體驗」活動。謹將詳情臚列如下：

日期：2024 年 7 月 2 日 (星期二)

地點：國際十字路會(香港屯門青山公路 2 號)

集合時間：下午 1 時 15 分

集合地點：本校有蓋操場

解散時間：下午 6 時 00 分

解散地點：本校有蓋操場

交通安排：旅遊巴往返

費用：全免

負責老師：鍾思穎老師及梁遠慧老師

帶隊老師：鍾思穎老師及梁遠慧老師

備註：1. 學生必須穿著整齊夏季運動服出席活動。

2. 倘若同學因病/其他無法預計之重要事故而未能如期出席，請於當日上午 8:00 或之前致電回校請假，並補回醫療證明文件/家長信，以辦理請假手續。

3. 如未能出示證明，將作無故缺席論，並按校規處理。學校亦會向無故缺席學生收回活動費用(160 元正)。

4. 查詢請電 2475 5432 與鍾思穎老師聯絡。

\* 如遇惡劣天氣，請參閱學生手冊第 179 頁之有關安排。

謹請簽覆下附回條，著 貴子弟於 6 月 28 日 (星期五) 或以前交回鍾思穎老師或梁遠慧老師。

此致

貴家長

校長

謹啟

二零二四年六月二十一日

【回 條】

副本  
COPY

\_\_\_\_\_ 班 \_\_\_\_\_ 號

敬覆者：領悉 貴校六月二十一日家長通函第三一六號，本人同意敝子弟參與聖約翰救護隊及女童軍「失明體驗」活動。

此覆

明愛元朗陳震夏中學

學生姓名：\_\_\_\_\_

家長簽署：\_\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

二零二四年六月 日

[CSW/LWY]