

慈恩學校
2019 —2020 年度 上 學期
學生課外學習活動通告

致：貴家長

本校將舉辦 太陽館科學體驗日營 活動，活動詳情如下：

1. 統籌教師：鄭君君、蔡曼瑜及嚴惠珠老師
2. 活動名稱：太陽館科學體驗日營
3. 主辦機構：慈恩學校
4. 日期：2019年10月11日（星期五）
5. 時間：9:10 am - 3:30 pm
6. 地點：太陽館-香港新界馬灣體育路14號
7. 入場費：費用全免
8. 午膳安排：於活動場地太陽館食堂用膳（時間：12:00noon-1:00pm）
9. 午膳費用：學生及第一位家長免費，第二名同行家長每位 \$ 45
（如家長自備食物則無需付午膳費用，可於活動場地用膳。）
10. 交通安排：校巴／旅遊巴／復康巴
11. 交通費用：\$ 75（學生及同行兩名家長可免費）
12. 服裝：校服
13. 接送時間：3:30 pm
14. 截止報名日期：2019年9月20日下午四時截止報名
15. 聯絡方法：電話：2386 2010 或 2386 2064 傳真：2708 9853
16. 聯絡人：蔡曼瑜老師、鄭君君老師、嚴惠珠老師
17. 備註：
 - a. 如有任何查詢，歡迎聯絡統籌教師或班主任。
電話：2386 2010 或 2386 2064
 - b. 太陽館科學體驗日營學習活動為全校學習活動，學生不參與此學習活動而回校者，校方會齊集不參與的學生，安排人手集體看管。

謹此敬告。

慈恩學校校長



謹啟

二零一九年九月十日

回 條

敬啟者：

接獲來函，均悉有關二零一九年十月十一日（星期五）之太陽館科學體驗日營活動安排，現覆如下：

本人（ ）為（ ）班學生（ ）之家長。

- 敝子弟會參加太陽館科學體驗日營活動。
- 敝子弟不出席太陽館科學體驗日營活動，當日將留校由校方安排集體看管。
- 敝子弟於當日告假，不回學校。

敝子弟如有身體不適，本人同意校方或主辦機構作第一時間處理。

家長 會/不會 陪同學生參加是次日營活動，出席人數_____人。

報名及費用：

	午膳費	交通費	總計
學生	<input type="checkbox"/> \$ 0	<input type="checkbox"/> \$ 0	學生共 _____ 人
家長	<input type="checkbox"/> \$0：(第一位) <input type="checkbox"/> \$45：(第二名同行 家長午膳費) _____ 位	<input type="checkbox"/> \$ 75 x _____ 位 (兩名同行家長免車費)	家長共 _____ 人
	共 \$ _____	共 \$ _____	總費用： \$ _____

備註：請在適當的 加上 號，並可 多於一格。

此覆
慈恩學校

家長簽署：_____

二零一九年 _____ 月 _____ 日