

**慈恩學校**  
**2024-2025 年度 上 學期**  
**學生課外學習活動通告**

致：貴家長

本校將參與 第十四屆嚴重智障學童學校聯校運動會 學習活動，活動詳情如下：

1. 統籌教師：李尚謙及梁凱竣老師
2. 活動名稱：第十四屆嚴重智障學童學校聯校運動會
3. 主辦機構：十間嚴重智障學校
4. 日期：17/03/2025 (星期一)
5. 時間：9:10 am-3:30 pm
6. 地點：九龍仔運動場 (九龍仔延文禮士道 13 號)
7. 午膳安排：學生於運動場內用膳
8. 午膳費用：學生午膳費用每位 \$ 60 (若家長出席並自備學生午膳則不用繳交)，家長可自行往附近食店用膳或自備午膳。
9. 交通安排：旅遊巴、校車及復康巴
10. 交通費用：參與是次活動學生交通費為每位 \$ 35，有需要可申請課後學習支援計劃，減免車費；一名出席家長免費，其後每位 \$ 35。
11. 服裝：穿運動服和不脫色運動鞋
12. 其他備用物品：帽、外衣、水樽、毛巾、防蚊用品及學生個人物品
13. 接送時間：照常
14. 截止報名日期：24/01/2025
15. 聯絡方法：電話：2386 2010 或 2386 2064 傳真：2708 9853
16. 備註：
  1. 本屆運動會除設田徑賽事，冠亞季軍頒發獎牌外，亦設有自我挑戰賽，讓不同能力學生皆能參與體能挑戰，按其表現亦發出金銀銅獎，鼓勵家長讓學生參加。
  2. 此乃全校學生參與之學習活動，若學生該日回校不出席戶外學習活動，留校學生將由校方安排集體看管。

謹此敬告。

慈恩學校署任校長



(廖幸琳)

謹啟

二零二五年一月十七日

## 慈恩學校

2024 — 2025 年度 上 學期

## 學生課外學習活動通告 (P056)

## 回 條

本人 同意  / 不同意  敝子弟\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 班) 參加  
3 月 17 日 (星期一) 之 第十四屆嚴重智障學校聯校運動會 學習活動。(請以  表示)。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  陪同學生參加此項活動，出席人數 \_\_\_\_\_ 人 (不包括學生在內)
- 本人  申請 /  不申請「課後學習支援計劃」，豁免學生車費。

報名及費用：

	午膳費	交通費	總計
學生	<input type="checkbox"/> \$ 60 <input type="checkbox"/> 自備午膳 / 由家長自費購買食物	<input type="checkbox"/> \$ 35 (可申請課後學習支援計劃豁免車費)	學生共 _____ 人
家長	<input type="checkbox"/> \$ 60 <input type="checkbox"/> 家長自行安排午膳	<input type="checkbox"/> \$ 35 x _____ 位 (一名同行家長免車費)	家長共 _____ 人
	共 \$ _____	共 \$ _____	總費用： \$ _____

此 覆  
慈 恩 學 校

家長姓名：\_\_\_\_\_ (請用正楷)

家長簽署：\_\_\_\_\_

二零二五年 月 日