



石籬天主教小學
2024-2025 年度通告第(589)號
七情與健康-廣州國醫小鎮學生外展活動
(改期通知)

敬啟者：

鑑於7月11日(星期五)因教育局宣佈停課，故本校舉辦的「七情與健康—廣州國醫小鎮學生外展活動」將改於9月3至4日舉行。請家長於下列日期繳交旅遊證件副本。

繳交文件日期：9月1日

請貴家長留意是次活動詳情，內容如下：

日期	3/9/25(星期三)至 4/9/25(星期四)		
參加人數	30 位學生及 3 位老師		
對象	五、六年級學生		
地點	嶺南國醫小鎮(廣州市從化區太平鎮神崗格塘村 8 號)		
學習目的	認識中醫藥文化。		
學習內容	1. 體驗學習 (中醫藥文化浮雕長廊、二十四節氣文化園、國醫小鎮百草園及五禽戲演練) 2. 玩學中醫藥文化工作坊		
費用	全免		
備註	1. 學生及家長須出席出發前簡介會 2. 請參加者準備以下證件副本，並於9月1日交回班主任。		
	所需證件：	11 歲以上之兒童	11 歲以下之兒童
	本港出入境	1. 香港兒童身份證(有相) 或 2. 有效回港證 或 3. 有效護照	1. 香港兒童身份證及有效護照 或 2. 有效回港證
	中國出入境	有效回鄉證或回鄉咭	

請 台端請填妥回條，並於8月21日或之前交回麥慧心老師彙辦。如有查詢，歡迎致電 2420 3186 聯絡麥慧心老師。

此致
貴家長



梁汝輝校長謹啟
二零二五年八月十八日

回條

敬覆者：

頃閱 貴校2024-2025年度通告第(589)號，有關「七情與健康—廣州國醫小鎮學生外展活動」(改期通知)事宜，已知悉有關內容。

*本人☐ 同意 敝子弟參加上述活動。

解散方法：由家長到校接回 / 准許自行放學回家(請刪去不適用者)

本人☐ 不同意 敝子弟參加以上活動。

此覆

石籬天主教小學

____班 學生姓名：_____()

家長簽署：_____

家長姓名：_____

家長聯絡電話：_____

日 期：_____

* 請在適用的☐內加✓