



石籬天主教小學
2018-2019 年度通告第(83)號
境外交流_台灣環保探索之旅
學生及家長簡介會

負責人：黃正倫主任

敬啟者：

貴子弟已被校方甄選參加 2018年11月21日-24日（星期三至六）高雄台南環保探索之旅，以下是出發前學生及家長簡介會的日期，敬請 貴家長及 貴子弟準時出席。

簡介會日期如下：

	活動項目	日期	時間	地點
1.	第一次學生簡介會	21-9-2018(五)	下午2:40-3:30	114室
2.	第二次學生簡介會	2-11-2018(五)	下午5:00-6:00	114室
3.	家長簡介會	2-11-2018(五)	下午6:00-7:00	G12室

是次境外交流學習活動賦予學生難得的學習體驗，饒富意義，敬希支持及鼓勵 貴子弟參加。敬請填妥回條，並於9月21日或之前交回黃正倫主任彙辦。

此致

貴家長

鄧烈文校長

二零一八年九月十九日



回 條

負責人:黃正倫主任

敬覆者:

頃閱 貴校 2018-2019 年度通告第(83)號, 有關「境外交流_學生及家長簡介會」事宜, 已知悉有關內容。

請在適當的空格內加✓	
<input type="checkbox"/>	本人同意 敝子弟參加學生簡介會。
<input type="checkbox"/>	本人未能安排 敝子弟參加學生簡介會。(請註明因由)
備註: _____	

請在適當的空格內加✓	
<input type="checkbox"/>	本人將會 出席學校舉行的家長簡介會
<input type="checkbox"/>	本人不會 出席學校舉行的家長簡介會

本人同意 敝子弟參加是次活動, 並會準備以下有關資料在家長簡介會(2/11)中交給黃正倫主任:

- | | |
|----|-------------|
| 1. | 香港特區護照 (正本) |
| 2. | 香港身份証 (正本) |

學童個人病歷

- 素食者: 是 否
- 長期服用的藥物名稱: _____
- 對食物敏感的食物名稱: _____
- 對藥物敏感的藥物名稱: _____
- 貴子弟 曾 沒有 患下列疾病:
 - 食物敏感, 請註明: _____ 藥物敏感, 請註明: _____
 - 心臟/血管疾病 眼疾 聽覺疾病 肺結核 上呼吸道疾病, 如哮喘
 - 甲狀腺失調疾病 癲癇症 腸胃疾病 泌尿系統疾病 酵素缺乏症
 - 凝血功能失調 乙型肝炎 糖尿病 高血壓症 低血壓症
 - 空間幽閉恐懼 昆蟲恐懼 畏高症 黑暗恐懼 貧血
 - 骨折 畏水症 其他: _____

此覆

石籬天主教小學

____班 學生姓名: _____ ()

家長簽署: _____

家長姓名: _____

聯絡電話: _____

日 期: _____