



石籬天主教小學
2024-2025年度通告第(208)號
「醫療輔助隊總部參觀活動」通告

為了加強學生課外學習經驗，讓他們得到更多的學習和實踐機會，以及擴闊他們的視野。
學校特別安排了 貴子弟參加醫療輔助隊總部參觀活動。活動安排如下：

日期	4/12/2024 (三)
出發時間地點	下午 1:15 本校有蓋操場
解散時間地點	下午 4:45 本校有蓋操場
活動地點	醫療輔助隊總部(何文田公主道 81 號)
目的	透過參觀體驗活動，讓學生探索更多的職業可能性，擴闊視野。
對象	小六學生
人數	全級
負責人	學校社工鄒志康先生、陳彩雯老師及陳嘉雯老師
備註	<ol style="list-style-type: none">1. 如上述活動當日上午七時天文台仍然懸掛 8 號或以上颱風信號，或紅色、黑色暴雨警告信號仍然生效，又或教育局宣佈停課時，上述活動將會取消，學生無須回校。2. 活動相片將會於學校網頁或社交媒體上發佈及作內部檢討用途。3. 活動會在上學時段內進行，學校會安排 貴子弟提早於中午 12:00 進行午膳，<u>如果家長需要送午飯到校，請於 12:00 前將飯盒送達學校</u>4. 當日學校會安排旅遊巴來回接送，<u>放學時間為下午 04:45。</u>5. 當日活動 貴子弟請穿着學生體育服。6. <u>上述活動為課堂內容，如 貴子弟不參加參觀，仍需在校上課至下午 03:30 放學，並需要向班主任申述理由。</u>

敬請 台端填妥回條，並於 11 月 29 日或之前交回學校社工鄒志康先生彙辦。如有查詢，歡迎致電 2420 3186 聯絡學校社工鄒志康先生。

此致
貴家長



梁汝輝校長謹啟
二零二四年十一月二十六日

回條

敬覆者：

頃閱 貴校2024-2025年度通告第(208)號，有關「醫療輔助隊總部參觀活動」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 敝子弟參加上述活動。

此覆

石籬天主教小學

____班 學生姓名：_____ ()

家長簽署：_____

家長聯絡電話：_____

家長姓名：_____

*請在適用的內加✓

日 期：_____