



胡素貞博士紀念學校家長教師會  
通告——親子水戰日營

編號: 11/12/017

各家教會會員:

為舒緩同學們考試時的緊張情緒及增加家長與子女溝通，家教會今年特別將活動安排在考試之後，本會將聯同香港傷健協會賽馬會沙田青少年綜合服務中心合辦「親子水戰日營」活動。當日活動之行程安排由「香港傷健協會」負責，有關資料如下：

- 活動日期 : 2012年6月17日(星期日)  
 參加資格 : 小一至小六之家長教師會會員  
 地點 : 香港傷健協會薄扶林傷健營  
 參加人數 : 名額為40人。每家庭限額4人。(子女年齡須由六歲至十二歲)  
 時間 : 上午9:00於本校集合(逾時不候)，約下午5:00於本校解散。  
 內容 : 水槍戰，浮床上作戰，紮竹筏等水上活動，所有活動均在泳池舉行，並有合格救生員在場指導。  
 交通安排 : 乘坐旅遊巴士由學校出發往返。  
 費用 : 大小同價\$135(包括來回車費、午膳及保險)  
 備註 : (1) 攜帶游泳衣、泳鏡、太陽帽、雨傘、防曬用品等用品。  
 (2) 攜帶多一套替換衣物。  
 (3) 自備足夠飲用水及個人藥品(如需要)。  
 (4) 如當日上午颱風襲港，而在上午7時天文台仍懸掛三號或以上風球，又或懸掛黃色暴雨訊號時，是項活動將會取消。  
 負責導師 : 何偉燕小姐(註冊社工)，中心查詢電話: 26372266

家長會員參加與否，請填妥回條於4月19日或以前交回班主任。如參加人數超額，即以抽籤形式決定。入選者將於4月23日獲發「參加通知」，並貼於學生手冊內通知家長繳交款項，落選者恕不另行通知。

此致

貴家長台鑒

胡素貞博士紀念學校家長教師會 謹啟

2012年4月17日

回 條

編號: 11/12/017

敬覆者: 本人乃 \_\_\_\_\_ 年級 \_\_\_\_\_ 班學生 \_\_\_\_\_ ( ) 之家長，  
 現我的家庭 ( ) \*樂意參加 2012年6月17日「親子水戰日營」之活動。  
 ( ) \*無暇參加

\*請☑出適用者

參加者姓名	1. _____	3. _____
	2. _____	4. _____

參加人數為 \_\_\_\_\_ 人 x 135 元 共款 \_\_\_\_\_ 元。 (@現在暫不需繳費)

@入選者將於4月23日獲發「參加通知」，並貼於學生手冊內通知家長於4月24或25日繳交款項。

此覆

胡素貞博士紀念學校家長教師會

家長簽署: \_\_\_\_\_

家長姓名: \_\_\_\_\_ (正楷)

聯絡電話: \_\_\_\_\_

2012年4月 \_\_\_\_\_ 日

(此回條將由班主任轉交劉欽龍主任)