



參考編號: ECA/2023/24 - 001

敬啟者:

課外活動家長通知書

本校中四級其他學習經歷課將舉辦下列課外活動，此活動為高中級「其他學習經歷」課程之一，有關同學必須參與。

| 日期 | 活動名稱 | 活動地點 | 集合地點 | 集合時間 | 解散時間 | 學生參加人數 | 負責老師 | 領隊教師 | 所需費用 | 穿著服飾 |
|--------------------|---------------|----------------------|--------|---------|----------|--------|-------|-------|------|------|
| 5/9/2023 (星期二) | 參觀香港賽馬會禁毒資訊天地 | 香港金鐘道 66 號金鐘政府合署低座頂層 | 本校有蓋操場 | 下午 1:30 | 下午 5:00 | 23 人 | 文素珊老師 | 黎德偉老師 | 免費 | 整齊校服 |
| 19/9/2023 (星期二) | 參觀綠在元朗環保設施考察 | 天水圍天華路 65 號 | 本校有蓋操場 | 下午 1:45 | 下午 3:45* | 23 人 | 何祈得老師 | 黎德偉老師 | 免費 | 整齊校服 |

*此活動不設回程交通，同學在活動地點直接解散。

請家長經 eClass 於 2023 年 9 月 5 日前回覆領隊教師；如 貴子弟有任何已知疾病或正接受任何醫療，請一併聲明。假若活動當日天氣臨時變壞，活動需要取消，領隊老師將在安全情況下安排學生儘快回家。

此致

各家長

元朗公立中學校長
余國健 謹啟

2023 年 9 月 4 日

**課外活動家長通知書回條**

敬覆者:

本人已經知悉有關活動的詳情，並同意敝子弟 _____ (____ 班 ____ 號) 參加 貴校於參加貴校於 2023 年 9 月舉行之課外活動 (活動名稱: 其他學習經歷課課外活動)。

* 敝子弟健康良好，可以參與上述活動。

敝子弟患有 _____ (疾病)，唯經醫藥治療 / 醫生證明適合參加上述活動。

此覆

元朗公立中學校長

家長簽署: _____

家長姓名: _____

聯絡電話: _____

學生姓名 (班別及班號): _____ (_____)

學生聯絡電話: _____

二零____年____月____日

*請在適當 內劃上 ✓

#請將此家長同意書交回領隊老師存檔