

香港扶幼會盛德中心學校

2016-2017 年度

大澳水鄉探索之旅

敬啟者：

為增進家長與子女間的接觸及溝通，本校家長教職員會及盛德中心合辦親子旅行活動，詳情如下：

日期：2017年3月18日(六)

費用：每位港幣\$ 50元正(大小同價)

名額：60人(每個家庭只限四人，學生必須由家人陪同才可參與活動)。名額有限，先到先得。

集合時間/地點：0900 / 學校

解散時間/地點：1500 / 東涌；1530/旺角；1600/學校

活動程序：

1. 0900-0915 學校集合及進行活動前講解
2. 0915-1100 乘旅遊巴前往東涌新發展碼頭，並於 1030 再轉乘渡輪前往大澳
3. 1100-1300 於大澳市區參觀棚屋及進行親子定向活動，參觀區內名勝及享用地道小食
4. 1300-1400 於大澳市中心飯店享用海鮮午餐
5. 1400-1430 自由遊逛大澳市中心，並於 1430 在大澳碼頭乘渡輪返回東涌，參加者可選擇於東涌自行解散、或轉乘旅遊巴往旺角或返回學校，旅程完結

參加辦法及注意事項：

1. 有意參加者，請填妥回條及將所需費用於 2017 年 3 月 10 日前交回班主任。
2. 本校在收到回條及款項後會通知家長作實。
3. 如參加者當日缺席活動，所有繳交款項將一律不予退還。
4. 本校將為參加者購買旅行保險，費用由校方負責。如家長有需要，亦可自行另購。
5. 如有任何查詢，歡迎致電聯絡本校黎婉貞社工(27114800)或盛德中心李定邦社工(27110750)。

此致

各位家長


校長 胡忠興 謹啟



二零一七年二月二十四日

通告編號：1617_A37

副本送交：香港扶幼會盛德中心

-----回 條-----

敬覆者：

大澳水鄉探索之旅

本人為 _____ 班 _____ 學生家長，

本人擬參加家教會及盛德中心合辦的親子旅行活動，學生人數 _____ 人，家屬人數 _____ 人。

成年家屬姓名(1)：_____ (2) _____

在學家屬姓名(1)：_____ (2) _____

繳費安排： 敝子弟將費用交班主任 / 由敝子弟的宿舍戶口支取。

本人不參加家教會及盛德中心合辦的親子旅行活動。

此覆

香港扶幼會盛德中心學校

家長簽署：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

※請在適當的方格內填上✓ 號。

通告編號：1617_A37

日期：2017年____月____日