



基督教培恩小學

Christian Pui Yan Primary School

地址：天水圍天業路二號 電話號碼：2342 0555 傳真號碼：3401 4724 網址：www.cpyps.edu.hk

通告(2023/24-177)

各位親愛的家長：

校本課後學習支援區本計劃 — 自信心訓練

為增強學生對自我的肯定以發掘及了解個人能力，從而提升自信心，本校與基督少年軍將舉辦自信心訓練活動，有關詳情如下：

日期：2024年4月20日（星期六）
 地點：馬灣公園二期馬灣活動中心
 集合時間：上午9:15（約9:30出發，逾時不候。）
 集合地點：本校地下有蓋操場
 回程時間：約下午4:30抵校

（學生須由家長接送或自行回家）

解散地點：本校地下有蓋操場或車閘門口
 交通：大會安排免費旅遊車
 形式：利用團隊活動、解難遊戲等，增強學生對自我的肯定以發掘及了解個人能力，從而提升自信心。

費用：全免
 資助對象：由校本課後學習及支援計劃 - 區本計劃全數資助的四至六年級學生

午餐：大會安排免費午餐，學生可自備少量零用錢
 服裝：學生須穿整齊的本校運動服及白色運動鞋

請轉後頁 

回條(2023/24-177)



經辦：蘇漢超老師

敬覆張校長：

校本課後學習支援區本計劃 — 自信心訓練

本人已詳閱並知悉 貴校發出之通告內容。

1. 本人* **同意** / **不同意** 敝子弟參與活動。
2. 學生放學方式：**家長接送** / **學生自行回家**。

如在活動期間 敝子女因未有遵守活動規則及導師之指導而導致任何身體不適及引發意外，需自行負責。（請於以下方格內加「✓」）

➤ 以下是 敝子女之身體狀況：

- 身體健康，並沒有任何疾病及長期病患，可參加「自信心訓練」活動。
 患有病症、藥物敏感或其他（請註明：_____）

如曾做手術、長期病患或長期服藥者，請註明：_____

_____班學生：_____（ ）

聯絡電話：_____

家長姓名：_____

2024年____月____日

家長簽署：_____

備註：1.* 請刪去不適用者

2. 請班主任把回條交蘇漢超老師

3. 學生須帶備「學生手冊」參與活動

4. 活動當天學生須自備足夠飲用水、防曬用品、雨具、隨身藥物

我們相信學生可以「學會學習，學會生活，學會創造」。

家長須知：

1. 如遇報名人數過多，將以學生平日表現及出席率作篩選，學生及家長不得異議。
12/4 前將通知學生是否獲選。
2. 如學生於當天無故缺席(可提交醫生紙或家長信之病假除外)，校方將考慮取消學生於日後參與校方舉辦有限名額的活動。
3. 如學生於活動過程中出現嚴重行為問題而勸告無效後，本會將通知家長儘快到活動地點接回學生。
4. 如學生沒有穿整齊便服及運動鞋出席活動，校方將會即時取消學生參與活動的資格，並考慮取消學生於日後參與校方舉辦有限名額的活動，學生須即時回家。
5. 學生必須遵守活動場地內所訂各項規則，若有任何損壞或遺失公用物品，學生須賠償。
6. 學生不能攜帶遊戲機等貴重物品，如有發現，老師將暫存，待活動結束後始發還。學生不應攜帶貴重物品，若遺失物品，校方將不負責。
7. 學生進行任何活動，均需注意個人安全。若遇意外或身體不適，學生應互相照顧，並即時派人聯絡領隊導師。
8. 當日如遇惡劣天氣，教育局宣布學校停課，則取消當天活動，學生不用回校。

敬請您填妥下列回條，著 貴子弟於 2024年3月15日(星期五) 前交回條給班主任。如欲進一步了解詳情，歡迎致電本校，向蘇漢超老師查詢。到期未交回條，會當自動放棄參加活動，名額由其他同學補上。

校長 張靜嫻 謹啟
張靜嫻

2024年2月28日