



2024-2025 年度 學校活動家長通告

各位家長：

本校全方位體驗課將舉辦下列活動，資料如下。

| | |
|-------|--|
| 活動名稱： | 社企體驗 - 聾人文化體驗工作坊 |
| 性質： | 向同學介紹聾人文化及手語冷知識，提供聾人日常生活體驗活動 |
| 對象： | F4B 參加人數：20 人 |
| 帶隊老師： | 梁仲邦老師 |
| 日期： | 28/2/2025 |
| 地點： | 豐盛社企學會 (土瓜灣道 86 號順聯工業大廈 3 樓 B 室) |
| 集合時間： | 下午 1:10 集合地點：4B 課室 |
| 解散時間： | 下午 4:00 |
| 解散地點： | 土瓜灣順聯工業大廈 |
| 備注： | 是次活動內容具以下元素(請於適當的方格內加上「✓」號)： <input checked="" type="checkbox"/> 1. 靜態活動 <input type="checkbox"/> 2. 劇烈活動 <input type="checkbox"/> 3. 戶外體力消耗 <input type="checkbox"/> 4. 較長時間戶外逗留 ★如患有心臟、呼吸系統或慢性疾病的同學，請諮詢醫生意見是否適宜參與包括上述 2、3 或 4 項的活動。 |
| 費用： | 全免 |

其他事項：

- 當天第一至第四節照常上課。
- 假若活動進行中天氣轉壞或有突發事情出現，以致活動需要終止，負責老師將在安全情況下安排學生盡快返回家中。
- 學生需要攜帶學生証。
- 參加者必須遵守校規，並絕對服從負責老師指導。

全方位體驗課小組
張葵茵 副校長

2025 年 2 月 18 日

學校活動家長通告

回 條

本人收到 貴校通告編號(LWEL 24-25_06)，已知悉小兒將參加「社企體驗-聾人文化體驗工作坊」。

學生姓名：_____ 班別：_____ 學號：_____

家長或監護人簽署

日期：

請於 24/2/2025 或之前簽妥電子通告。