

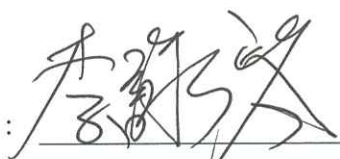
【親子歷奇日營】

各位家長：

本校致力照顧及切合學生不同的學習需要，幫助他們發展多元智能及關顧學生的個人成長。因此本校委託「東華三院屯門綜合服務中心」舉辦「親子歷奇日營」，費用全免。茲臚列詳情如下：

活動名稱	親子歷奇日營
日期	<ul style="list-style-type: none"> ● 2024年7月23日(星期二)(對象為有專注力失調及過度活躍症之學生及家長) ● 2024年7月24日(星期三)(對象為有自閉症之學生及家長) ● 2024年7月25日(星期四)(對象為有情緒管理需要之學生及家長)
時間	集合時間：上午 8:30 解散時間：下午 4:30
集合及解散地點	學校
目的	讓家長了解子女所面對的困難，透過活動加強家長溝通能力和解難能力，並且建立正面和諧共融氣氛。
活動內容	<ul style="list-style-type: none"> ● 針對不同的學習需要的特點，提升家長及子女之間的溝通及解難技巧。 ● 低結構歷奇訓練活動、親子合作遊戲遊及享用營地設施。
活動地點	中華基督教青年會烏溪沙青年新村
費用	全免(已包來回旅遊巴、午餐及歷奇活動費用)
服裝	所有參加者(家長及學生)穿輕便運動服飾及必須穿著運動波鞋。
名額	15-20 對親子 (約 50 人)
參加要求	<ul style="list-style-type: none"> ● 學生 1 位及成人 1 位，成人須為直繫親屬或主要照顧者。 ● 參加的家長必須參與所有歷奇活動，請評估個人身體狀況許可才報名。
備註	<ul style="list-style-type: none"> ● 貴家長若同意參加活動，敬請於 6 月 18 日或之前按電子通告連結填覆報名表。 ● <u>所有家庭均可報名</u>，但有確診或相關醫療報告交予學校之學生及其直繫親屬或主要照顧者可獲<u>優先考慮</u>。 ● 如報名人數超出限額，將以<u>抽籤</u>形式決定入選名單。 ● 由於名額有限，對於活動報名的成功與否，學校有最終的決定權。 ● 報名者將於六月下旬從 School app 個別收到通知(包括取錄及落選)，參加者須依時出席活動，積極參與，遵守紀律、規則及導師之指引。 ● 報名前，請家長確實能依時出席活動，如必須因事請假，應盡快或於活動前致電通知學校(鄭敏儀主任)請假。 ● 如因教育局宣佈停課或其他特殊情況而無法上課(如因天氣或風暴關係)，校方會按情況另訂日期或取消。

如有任何查詢，請致電 2462 1722 與鄭敏儀主任聯絡。

校長：
(李詠琴)

二零二四年六月十日

回 條

李校長：

本人已知悉有關【親子歷奇日營】通告內容。

(一)意願

本人及敝子弟：

- 同意參加日營活動【23/7/2024(星期二)(對象為有專注力失調及過度活躍症之學生)】
- 同意參加日營活動【24/7/2024(星期三)(對象為有自閉症之學生)】
- 同意參加日營活動【25/7/2024(星期四)(對象為有情緒管理需要之學生)】。

(二)出席者資料

- 出席日營(23/7/2024)活動之直繫親屬或主要照顧者：
姓名：_____，關係：_____，電話號碼：_____
- 出席日營(24/7/2024)活動之直繫親屬或主要照顧者：
姓名：_____，關係：_____，電話號碼：_____
- 出席日營(25/7/2024)活動之直繫親屬或主要照顧者：
姓名：_____，關係：_____，電話號碼：_____
- 出席日營活動之直繫親屬或主要照顧者及學生有否食物敏感：
 沒有
 有，請註明：_____

(三)身體狀況

- 本人已確定出席日營活動之直繫親屬或主要照顧者及學生身體狀況許可，可以參與低結構歷奇訓練活動及各種親子合作遊戲。

(四)報告

- 本人已繳交學生之確診醫療報告。
- 本人將會繳交學生之確診醫療報告。
- 本人已繳交學生之醫療報告。
- 本人將會繳交學生之醫療報告。
- 本人沒有學生醫療報告。

() 班學生： ()

家長簽署： _____

家長姓名(正楷)： _____

聯絡電話： _____