

香港耀能協會賽馬會田綺玲學校
2018 至 2019 年度 家長通告
國際復康日之「海洋公園同樂日」

敬啟者：

為響應國際復康日，本校獲贈海洋公園同樂日入場券及餐券，供本校學生及家長參加，共享家庭樂。請家長詳閱以下各項資料，並填妥回條著子女帶回學校交回班主任。

活動日期	11月25日(日)	活動地點	海洋公園
集合時間	自行：上午10:00後	集合地點	自行：海洋公園
	復康巴士：上午9:30		復康巴士：另行通知
解散時間	自行：晚上7:00前	費用	全免
	復康巴士：下午5:00	負責職員姓名	社工陳佩儀姑娘
備註	(1) 必須由家長自行陪同子女參加。 (2) 交通：①家長可自行安排交通往返 或 ②報名乘坐復康巴士。 (如人數超額，或需抽籤) (3) 預計本校獲發40張門券及餐券，每個家庭可獲門票及餐券 <u>2張</u> 。 (4) 所提供之復康巴士座位有限，未能接送所有參加者， 故能自行安排交通往返者將被優先考慮獲發門券及餐券 。如報名人數過多，本校將以 抽籤方法 甄選參加者。為公平起見， 過去兩年曾參加此項活動之家庭只在有餘額之情況下方獲考慮 。 (5) 乘坐復康巴士之家庭，待活動確定後，請依照活動備忘的時間候車。		

家長請填妥回條，並於10月16日(星期二)或之前交回學校，如有任何查詢，可致電2348-9506 與社工部聯絡。

此致
學生家長

房湘雲校長

2018年10月9日

回 條

敬覆者：

本人知悉有關海洋公園同樂日之活動安排，並決定*：

- 不會與子女參加是項活動。
- 會與子女一同參加是項活動，並明白學校甄選參加者之方法。
- 另 本人及子女會自行往返活動地點。
- 本人及子女會報名乘坐由大會提供之復康巴士往返活動地點。
- 另 小兒 / 女 * 持有 / 沒有 有效之殘疾人士登記證。

此覆

香港耀能協會賽馬會田綺玲學校

學生姓名： _____

家長簽署： _____

班 別： _____

家長姓名： _____

日 期： _____

*請刪去不適用者及在 加上號。