

香港耀能協會賽馬會田綺玲學校
2025/26 學年 家長通告
行山輪椅體驗活動

敬啟者：

為增加學生使用社區復康工具的經驗，本校安排學生參加由慈善組織及社會企業「滾動力量」舉行的「無障礙郊遊路線探索活動」，以「行山輪椅TrailRider」（見後頁附圖）體驗郊野公園的山徑及石徑。貴子弟獲甄選參加是次郊遊活動，請家長詳閱以下各項資料：

課外活動組別	治療部		
活動日期	2026年2月13日(五)	活動地點	河背水塘 (元朗八鄉大欖郊野公園)
集合時間	約上午9:00	集合地點	學校
解散時間	約下午2:00	解散地點	學校
費用	全免(由「滾動力量」資助)	負責教職員姓名	言語治療師 陳健欣姑娘
交通	輪椅的士(由「滾動力量」資助)		
注意事項	1. 確實時間待「滾動力量」預訂的士後再通知(詳見活動備忘)。 2. 活動期間,參加者必須遵照在場人員指導,以免意外發生。 3. 請穿著整齊校服出席活動。 4. 自備午膳及小食、水、少量現金/八達通、個人用品,以及防蚊、防曬、防疫用品(按需要)。 5. 活動當天由治療師陪同參加,帶備合適的安全帶,照顧學生身體需要。 6. 「滾動力量」會在活動期間為參加者拍照。		
品格強項	☐ 仁愛 ☐ 節制 ☒ 勇氣 ☒ 智慧與知識 ☐ 公義 ☐ 靈性與超越		

家長請填妥回條，並於2月5日(星期四)或之前交回學校。如有查詢，可致電2348 9506與言語治療師陳健欣姑娘聯絡。

此致
學生家長



孫友民校長

2026 年 1 月 29 日

回 條

敬覆者：

本人已知悉並*(准許/不准許) 敝子弟參加「行山輪椅體驗活動」。

此覆
香港耀能協會賽馬會田綺玲學校

學生姓名： _____
班 別： _____

家長簽署： _____
家長姓名： _____
日 期： _____

*請刪去不適用者。