



惠僑英文中學

WAI KIU COLLEGE

九龍石硤尾偉智街十七號

17 Wai Chi Street, Shek Kip Mei, Kowloon, Hong Kong.

電郵地址(E-mail): wkc@wkc.edu.hk

電話: 852-2777 6289 傳真: 852-27767727

Tel: 852-2777 6289 Fax: 852-27767727

網址(Website): http://www.wkc.edu.hk

檔案編號: MD_17-18/02

各位家長:

「黑暗中對話」體驗教育活動

本校將安排本校中一級同學參予一項名為「黑暗中對話」體驗教育的活動。是項活動將安排同學在視障導賞員的帶領下進入完全黑暗的環境，透過一連串的互動活動及反思分享，培養學生同理心、學習社會共融，培養正面的人生觀。該活動資料詳列如下：

活動日期	1A: 22/11/2017(三) 1B: 29/11/2017(三) 1C: 6/12/2017(三)	領隊老師	1A: 潘星宇老師、黃靜兒老師 1B: 黃廷峰老師、范超琦老師 1C: 吳國偉老師、潘尚賢老師
活動地點	美孚「黑暗中對話」館	所需費用	全免(費用每位115元由校方津貼)
學生名額	全班學生	交通工具	旅遊巴
集合時間	2:30 p.m.	集合地點	班房
回程時間	5:15 p.m.	解散地點 解散時間	本校班房 約5:30 p.m.至5:45p.m.
備註	如有需要，請依照學生手冊中第12頁第六項中「缺課」之程序辦理病假及事假之手續。		

故煩請 貴家長(父、母或監護人)填妥回條及參加同意書，由 貴子女於2017年11月20日(一)前帶回各班班主任，以便辦理。若 貴家長對上述事宜有任何查詢，可致電 2777-6289 與健康校園組及公民教育組李良保老師查詢。

順祝
生活愉快



校長: _____ 謹啟
鄭智賢

二零一七年十一月十五日

(註: 本信函需加蓋校印方為有效)

-----回-----條-----

檔案編號: MD_17-18/02

敬覆者:

本人為中_____班學生 _____(_____)之家長，現已知悉「黑暗中對話體驗教育」活動之通告。本人已了解並同意敝子弟參與是項活動。

此覆

惠僑英文中學校長

家長簽署: _____
家長姓名: _____ (正楷)
家長聯絡電話: _____
學生聯絡電話: _____

二零一七年十一月____日