



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: SGS_ECA_SS18-19/10

各位家長:

探訪長沙灣智障中心義工活動(S.5A)

為了發揮學生服務社會的精神，使同學能建立責任感和自信心，令人生更健康積極，社會事務委員會將會與扶康會合作，為同學們於多元活動堂安排班際義工活動，探訪智障中心與智障人士互相認識及玩遊戲。該活動資料詳列於下，敬希細閱並填妥回條由 貴子弟交回班主任，以便遵照辦理：

活動名稱	探訪智障中心	領隊老師	張梓柔及楊玉海老師
活動日期	21/11/2018【星期三】	交通工具	旅遊巴
活動地點	扶康會長沙灣中心	所需費用	免費
集合時間	下午1時15分	集合地點	5A班房
解散時間	下午3時30分	解散地點	扶康會長沙灣中心
備註	1. 義工時數為2小時。 2. 學生須穿著校服。 3. 當日聯絡電話：66909745／66909746與當值老師聯絡。 4. 家長如有興趣參與上述活動，可致電 <u>負責老師</u> 了解詳情。		

倘若活動當日天氣有變，以致活動需要取消，領隊老師將在安全情況下安排學生儘快返回家中。如有任何問題，請向楊玉海老師查詢。

順祝
生活愉快



校長：_____ 謹啟
鄭智賢

二零一八年十月十八日
(註：本信函需加蓋校印方為有效)

----- ✂ ----- 回 ----- 條 -----
檔案編號：SGS_ECA_SS18-19/10

敬覆者：

本人已知悉敝子弟中_____班學生_____ () 參加 貴校於11月21日所安排之探訪智障中心義工活動，有關活動詳情亦知悉。

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：_____

二零一八年十月____日
*請將不適用者刪去