



〈全方位學習日〉

4S

敬啟者：

為貫徹多元學習的精神，本年度全方位學習日將於3月7日舉行。學生將在「學術、德育及公民教育、社會服務、體藝發展或與工作經驗有關」其中一個範疇進行活動，讓學生在課堂以外持續學習，拓展視野。活動詳情如下，敬希查照：

| | |
|----------|--|
| 日期： | 2025年3月7日（星期五） |
| 活動地點： | 海洋公園 |
| 集合時間及地點： | 上午10時 海洋公園正門 |
| 解散時間及地點： | 下午4時 海洋公園正門 |
| 費用： | 全免(政府資助) |
| 活動內容： | 透過參與與動物相關的任務和活動，提高學生對《4Rs 精神健康約章》要素的認識，即休息(Rest)、放鬆(Relaxation)、人際關係(Relationship)及抗逆力(Resilience)。 |
| 負責老師： | 梁祝嫻老師、梁佩珊老師 |
| 備註： | 1. 當天學生需穿著整齊體育服、帶備清水。 2. 請學生自備來回車費及部份午膳費用(如需要)，大會將提供\$50餐飲券。 3. 如學生當天不參與活動，將會於上午8:05至下午3:30在學校圖書館進行自修，學生亦須自行準備當天午膳。 4. 家長同意下，學生可自行留在園區，並自行回家。 |

學生須於2月26日（星期三）或前將填妥之回條交班主任。如有垂詢，請與班主任聯絡（電話：2560 5678）。

此致
貴家長

聖公會李福慶中學校長

謹啟

吳幼美

二零二五年二月二十四日

回條

檔案編號：24186f

（學生須於二月二十六日或前把回條交班主任）

敬覆者：

本人知悉 貴校有關〈全方位學習日〉事宜，並 同意 / 不同意* 敝子弟參加活動。本人會督促子女遵從老師之指示，亦證明其身體狀況適合參加此項活動。

此覆
聖公會李福慶中學校長

家長簽署 : _____
家長姓名 : _____
緊急聯絡電話 : _____
學生姓名及學號 : _____ ()
班別 : _____
學生手提電話號碼 : _____

二零二五年 月 日

* 請刪去不適用者