

敬啟者：

盲人觀星傷健營

透過共融活動彼此學習及完成團隊活動。活動詳情如下：

活動名稱：盲人觀星傷健營

日期及時間：2025年12月13日(星期六)中午12:00至12月14日(星期日)
下午1:30 (兩日一夜)

活動地點：香港島大潭童軍營地

集合時間及地點：12月13日(星期六)中午12:00 /學校

解散時間及地點：12月14日(星期日)下午1:30 /學校

費用：全免

對象：獲甄選之中學生

請貴家長簽妥回條，由貴子弟交回黃秉堅活動項目經理，如對上述活動有任何查詢，請致電2778 3981與黃秉堅活動項目經理聯絡。

此致

貴家長

校長



郭智穎

郭智穎 謹啟

學校網址：www.cycs.edu.hk

二零二五年十月十四日

回條 (活動通告編號：B2526072S)

敬覆者：

本人已知悉 貴校將於2025年12月13日(星期六)中午12:00至12月14日(星期日)下午1:30 (兩日一夜)安排學生參加盲人觀星傷健營活動。

本人* 同意 / 不同意 敝子弟參加是項活動。

此覆

香港扶幼會則仁中心學校校長

_____ 班 學生：_____

家長簽署：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

二零二五年 月 日

* 請將不適用字句刪去