



Shun Tak Fraternal Association Lee Shau Kee College  
順德聯誼總會李兆基中學  
303 Kwai Shing Circuit, Kwai Chung, N.T., Hong Kong. 香港葵涌葵盛圍二零三號  
Tel.: 24294051 Fax: 24207693 E-mail: [office@mail.lskc.edu.hk](mailto:office@mail.lskc.edu.hk)

通函編號：17/18-032

敬啟者：

**健康校園計劃 - 中一級成長訓練營通函**

由香港禁毒基金主辦及資助的『健康校園計劃』，目的為促進學生於生理、心理及社交方面的健康發展，同時抗衡毒品對學生的誘惑。本計劃以訓練營的方式帶領學生進行團隊訓練，從而強化中一學生抗逆力及團隊合作精神，幫助其融入中學校園生活。

為了更全面協助貴子弟成長，希望你也能夠鼓勵及推動他們參與，活動詳情如下：

日期：10/11/2017 (星期五)至 11/11/2017 (星期六)

集合時間/地點：10/11/2017 (星期五) 下午 3 時 10 分 / 本校

解散時間/地點：11/11/2017 (星期六) 下午 3 時 / 本校

參加者：全級中一同學

活動：成長訓練營

地點：保良局北潭涌渡假營

\*本訓練計劃所有活動費用全免，請積極參與。

若貴子弟因要事未能參加，請家長於回條內註明原因及簽名作實。如對本計劃有任何疑問或意見，歡迎致電學校 2429 4051 與學校社工甘力恆先生或尹仲林老師聯絡。茲特函奉達。敬希簽署下列回條，於十月十六日前(星期一) 交由貴子弟帶回學校為荷！

此致  
貴家長

校長

\_\_\_\_\_  
(鄧卓莊)

二零一七年十月十日

**回條** (通函編號：17/18-032 用)  
請於 2017 年 10 月 16 日(星期一)交回

本人  同意(請繼續回答以下問題) 小兒/女 \_\_\_\_\_(學生姓名)  
 不同意 原因：\_\_\_\_\_ (填妥學生資料後，請跳往家長簽署)

\_\_\_\_\_ (班別) \_\_\_\_\_ (學號) \_\_\_\_\_ (學生電話)將參與本年度之『健康校園計劃 - 中一級成長訓練營』。

如報名參加活動，請填妥監護人資料，以便緊急聯絡：

姓名： _____	姓名： _____
與學生關係： _____	與學生關係： _____
緊急聯絡電話： (手提) _____	緊急聯絡電話： (手提) _____
(家) _____	(家) _____

家長簽署： \_\_\_\_\_

家長姓名： \_\_\_\_\_

日期：2017 年\_\_月\_\_日