

曾璧山(崇蘭)中學
全校秋季大旅行家長通告

NP25-45

敬啟者：

為了讓同學能在緊張的學習環境中稍為放鬆心情，本校活動組將舉辦「全校秋季大旅行」，在享受大自然美景之餘，同時讓師生彼此增進感情，提升對學校的歸屬感，活動詳情如下：

活動名稱	全校秋季大旅行		
主辦組別	課外活動及其他學習經歷組		
負責教師	沈祖德老師、司徒家樹老師		
帶隊教師	全體教職員		
活動地點			
中一級：北潭涌二號燒烤區	中二級：馬鞍山郊野公園	中三級：涌背燒烤場	
中四級：青山灣泳灘	中五級：石澳泳灘	中六級：鶴藪水塘 6 號燒烤場	
活動日期	2025 年 11 月 14 日	活動對象	全校同學
集合地點	學校	集合時間	上午 8 時 10 分
解散地點	學校	解散時間	下午 3 時 30 分
交通工具	旅遊巴來回		
費 用	50 元（來回交通費）		
其他注意事項	1) 當日同學須穿著整齊體育服； 2) 是次活動是全校性的學習活動，因病缺席須有醫生證明； 3) 如因為個人原因未能參加活動，須留校參與學習活動； 4) 合資格同學將得到「學生活動支援津貼」資助，全額書簿津貼 / 綜援學生可獲車費全免，半額書簿津貼學生可獲車費半免。		

煩請 貴家長於 11 月 13 日前在 Eclass 內簽閱回條並繳交費用，如 貴子弟有任何已知疾病或正接受治療，請一併聲明，以便辦理有關手續。

此致
學生家長

曾璧山(崇蘭)中學
何沛勝校長

二零二五年十一月五日

《備註：此活動受教育局及學校購買的意外保險保障，如家長認為投保不足，可自行向任何一間保險公司為 貴子弟購買額外的保險。》

學校活動家長回條

NP25-45

敬覆者：本人知悉 _____ 班學生 _____ 參加 _____ 全校秋季大旅行活動。有關活動詳情及注意事項均已知悉，並自當督促敝子弟聽從隨團老師指示。

本人亦聲明 敝子弟健康良好，應可參與上述活動。

敝子弟未能參加，通告 NP25-16 學生病歷所載之疾病／醫藥治療／醫生證明。
詳情：_____

此覆

曾璧山(崇蘭)中學校長

家長簽名：_____
家長姓名：_____
聯絡電話：_____

二零 年 月