

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校生物科將舉辦以下活動，該活動資料詳列於下，敬希細閱並填妥回條由貴子弟交回負責老師，以便遵照辦理。

又本信函需加蓋校印方為有效。

活動資料：

活動名稱	淡水溪流考察 (SBA)	領隊老師	陳慧老師
日期	2019-03-20	交通工具	旅遊巴士
地點	可觀自然教育中心及附近溪流	所需費用	36.00
集合時間	上午8時00分	集合地點	學校花園
解散時間	下午5時15分	解散地點	學校附近
其他	<p>09:00 乘旅遊巴士到達可觀(地址及交通) 09:00 – 09:50 簡介 09:50 – 10:15 步行前往考察地點 (大帽山大橋村) 10:15 – 11:45 野外考察 11:45 – 12:00 步行返回可觀 12:00 – 13:00 午膳 (請預先安排午膳) 13:00 – 15:30 實驗工作、數據分析、小組討論 15:30 – 16:30 分組匯報及總結</p> <ul style="list-style-type: none"> 學生分組 四位學生一組，總共不多於八組。 電腦：可觀自然教育中心提供每組學生一部平版電腦，歡迎同學自備電腦。 衣著 準備戶外活動衣著，多帶一對布鞋，用作替換；考察時不應穿著拖鞋或涼鞋，以策安全。做好防曬和防蚊措施。 安全 可觀自然教育中心會通知警方，亦會帶備急救用品。 <p>自主學習：網址：http://ifieldstudy.net (login: ecology password: investigation) – 目測調查溪流動物 – 樣方動物調查 (考察溪流生態系統)</p> <p>費用將透過電子收費系統收取</p>		

假若活動當日天文台懸掛三號或以上風球，或發出紅色或黑色暴雨警告訊號，有關活動將予取消。

特此通告

貴家長

二零一九年一月三十日



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

通告編號：18-240(T7)

【校外活動家長通知書】

回條

敬覆者：本人 *同意 / 不同意 敝子弟參加 貴校生物科 於 2019-03-20 舉行之淡水溪流考察 (SBA)，本人當囑咐敝子弟遵從老師指導並準時出席。 * 請刪去不適用者

此覆

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

家長簽署：

聯絡電話： (住宅)

(辦公室/手提)

學生姓名：

二零一九年.....月.....日

班別： 班號：

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零一九年二月二十二日或之前將回條交給陳慧老師。