

敬啟者：

智慧珊瑚培訓課程

課程涵蓋珊瑚知識、科技應用及專案實踐。培養學生環保意識、創意思維與解難能力。有關活動之詳情如下：

活動名稱：智慧珊瑚培訓課程

日期及時間：培訓課程

14/04/26(二)、16/04/26(四)、21/04/26(二)、23/04/26(四)、
28/04/26(二)、5/05/26(二)、7/05/26(四)、12/05/26(二)、
14/05/26(四)、19/05/26(二)、26/05/26(四)及 28/05/26(二)

時間：下午 3:40 - 下午 5:10

地點：科學室

校外活動

日期：20/5/2026(星期三)

時間：上午 10:30 至下午 3:30

地點：香港大學生物多樣性博物館

活動地點：綜合室/戶外地點(香港大學生物多樣性博物館)

費用：全免

對象：獲甄選之中學生

請貴家長簽妥回條，由貴子弟交回嚴景聰老師、梁俊傑老師、李家亮老師及李竣義老師，如對上述活動有任何查詢，請致電 2779 7701 與嚴景聰老師及梁俊傑老師聯絡。

此致

貴家長



校長

郭智穎 謹啟

學校網址: cycs@cycs.edu.hk

二零二六年四月十三日

✂

回條 (活動通告號碼：B2526282S)

敬覆者：

本人已知悉 貴校將於 14/04/26(二)、16/04/26(四)、21/04/26(二)、23/04/26(四)、28/04/26(二)、5/05/26(二)、7/05/26(四)、12/05/26(二)、14/05/26(四)、19/05/26(二)、26/05/26(四)及 28/05/26(二)下午 3:40-5:10 及外出活動 20/05/26(三) 上午 10:30 至下午 3:30 安排學生參加「智慧珊瑚培訓課程」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：_____

聯絡電話：_____

家長姓名：_____

(請用正楷填寫)

二零二六年 月 日

*請將不適用字句刪去