

曾璧山(崇蘭)中學
學校活動家長通告

敬啟者：

本校視覺藝術科擬舉辦以下活動，旨在通過多元化的學習活動，豐富學生的學習經歷，擴闊同學的視野，讓學生認識與視覺藝術相關課題和最新發展，希望同學們積極參與。活動詳情如下：

活動名稱	:	參觀博物館-藝遊故宮		
主辦組別	:	視覺藝術科		
負責教師	:	岑嘉儀老師		
帶隊教職員	:	岑嘉儀老師、鄒劍豪老師、陳艮珊老師、鄧智朗老師、 沈祖德老師、黃舒瑤老師、譚詠珊老師、盧偉文老師、 黃家麗老師、趙梓軒老師		
活動地點	:	香港故宮文化博物館		
活動日期	:	2024 年 7 月 8 日 (一)		
活動對象	:	中一級、中四及中五修讀視藝科同學		
集合地點	:	學校禮堂	集合時間：	上午 10 時正
解散地點	:	學校正門	解散時間：	下午 1 時正
交通工具	:	旅遊巴士		
費用	:	費用全免		
其他注意事項	:	1. 學生須準時出席活動 2. 當日同學須穿著整齊校服及帶備平板電腦		

請家長簽閱下列回條，著 貴子弟於 7 月 6 日前交回負責老師，(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

二零二四年六月二十一日

《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

敬覆者：本人知悉 _____ 班學生 _____ 參加 _____ 參觀博物館-藝遊故宮
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。
 敝子弟有通告 NP23-10 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： _____

二零二四年 月 日