

鳳溪第一中學
2016/17 年度
「乘風航」海上訓練計劃

敬啟者：貴子女擬參加下列活動，敬請 貴家長填妥回條，著 貴子女於二月十日交回負責老師為荷。

活動名稱	「乘風航」海上訓練計劃
舉辦機構	乘風航
舉辦目的	1. 藉著彼此間的信任發展潛能 2. 加強創造力和解決問題的能力，改善人際關係 3. 培養欣賞事物的能力、關懷別人的態度和環保意識 4. 增加自信，養成獨立處事能力及團隊合作精神
參加班級/組別	4B 及 4C (60 人)
負責教職員	林楚強老師
活動日期/時間	二零一七年三月三十一日(星期五)
活動地點	香港海域
集合地點	本校有蓋操場
集合時間	上午七時三十分
解散地點	本校有蓋操場
解散時間	下午五時三十分
特別應變措施	1. 如天文台在出發當日上午七時正掛起三號或以上風球，或發出紅色或黑色暴雨警告，上述活動將會取消。 2. 如教育局因天氣惡劣宣布學校停課，上述活動將會取消。
緊急聯絡人	林楚強老師 (電話：94733966)
備註	1. 舉辦單位已為所有登船人士購買第三者保險。 2. 乘風航「賽馬會歡號」上的教練們全部經過專業的訓練，並考獲拯溺及急救等專業資格；其中一些活動會要求參加者必須穿上救生衣才可進行，毋須懂得泳術也可參與所有遊戲活動。 3. 參加者須填妥夾附的「 <u>登船人士健康狀況申報表</u> 」並交回負責老師。

此致
貴家長

二零一七年二月八日

黃增祥校長

謹啟

Fk1ss_1617_cca056

「乘風航」海上訓練計劃
回 條

敬覆者： 貴校來函有關「乘風航」事宜，本人業已知悉。

- 本人同意敝子女參加，並清楚其健康狀況適合參加上述活動，及叮囑其遵守規則及注意安全。
- 敝子女未克參加，原因為：_____

此覆
鳳溪第一中學黃校長

學生姓名 _____ 家長簽署 _____
班 別 _____ 聯絡電話 _____

二零一七年 月 日