長洲聖心學校通告 (21/22/110B)

劍擊體驗課程(小二個別學生適用)

敬啟者:

早前派發了通告 099,經抽籤後,將安排 貴子女參與劍擊體驗課程,課程安排如下:

(一)	**自主學習課堂** 將於 5 月中派發簡易劍擊訓練裝備(**包括膠劍、訓練墊及練習靶**)及網上登入密碼。
(二)	**網上視像課堂** 日期:2022 年 6 月 7、14 及 21 日(星期二,共 3 節) 時間:3:00p.m.至 4:00 p.m. 會議 ID:852 3771 4739 密碼:BYJOSS(請不要向其他人透露此帳號及密碼)
(三)	**面授課堂** 日期:2022 年 7 月 12、19 及 26 日(星期二,共 3 節) 時間:2:00p.m.至 3:00 p.m.

根據教育局最新指引,學生必須完成接種兩劑新冠病毒疫苗(或 1 劑+已確診及康復)並超過十四天,才可在放學後或上學的另一個半天進行非學術性的課外活動。如 貴子弟有意參加劍擊面授課堂,須在交回條時,**附交有關證明文件副本以作存檔(若已於其他活動遞交相關證明文件予本校,則不用再次交回)**。

請填妥回條後交回班主任辦理。如有查詢,歡迎致電 2981 0330 與龔思茵主任聯絡。

此致

貴家長

CHEUNG CHAU 長洲 聖心學校 SACRED HEART SCHOOL

校長 ________ 謹啟

(伍 麗 英)

二零二二年五月十日

- - - - - - - - - - - - - - - - ✂ - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

長洲聖心學校通告 (21/22/110B)

劍擊體驗課程(小二個別學生適用)

回 條

敬覆者:

(1)	本人	*☐ 同意 / ☐不同意	子女 ______________ (年級 班)參加劍擊體驗課程。
(2)	本人	*☐ 同意	子女參加劍擊面授課堂,並附交/已交有關證明文件的副本作證明。
		☐ 同意	子女參加劍擊面授課堂,並預算於____月____日完成接種兩劑新冠病毒疫苗,屆時將交回有關證明文件的副本才參與訓練。
		☐ 不同意	子女參加劍擊面授課堂。

此覆

長洲聖心學校

家長簽署:______________________

家長姓名:______________________

聯絡電話:______________________

二零二二年五月 日

(*請於☐加✓)