

鳳溪廖萬石堂中學
二零一九至二零二零年度
化學科 STEM 活動同意書

敬啟者：為了培養學生對科學的好奇心及加強學生的科學思維，透過探究的實驗並結合 STEM 的技能，本校化學科擬安排 貴子弟(中五化學組)參加與香港教育大學合辦的化學科 STEM 活動，活動之詳情茲列如下：

- (一) 活動名稱：化學科 STEM 活動(與香港教育大學合辦)
- (二) 活動場地：本校化學實驗室
- (三) 活動日期：14/12/2019 (星期六)
- (四) 活動時間：8:50 a.m.- 12:30 p.m.
- (五) 負責老師：張振祖老師
- (六) 衣著服飾：整齊校服
- (七) 查詢電話：26736106
- (八) 活動簡介：由香港教育大學的導師及實習教師帶領同學進行與 STEM/化學有關的實驗活動。
- (九) 活動費用：--
- (十) 如當日教育局宣佈停課，或舉辦單位取消/延期有關活動，或因為特別情況而需要停止學校活動，或於當日早上期間懸掛紅雨/黑雨/八號風球等，則當日活動會被取消。請密切留意有關宣佈。

未悉 台端是否同意 貴子弟參加，附奉回條，敬希簽妥交回本校，以便遵照辦理，為荷

此致

貴家長

鳳溪廖萬石堂中學



范志文

校長 范志文啟

2019 年 11 月 20 日

[回 條]

敬覆者：本人現已知悉有關 貴校安排之化學科 STEM 活動，並*同意／不同意 敝子弟參與是次活動，並將回條於 28/11(四)或之前交予張振祖老師。

此覆

鳳溪廖萬石堂中學

學生姓名：_____ 班別：_____ ()

家長簽署：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

緊急聯絡電話：_____

☐ 本人確定敝子弟的身體狀況適宜參與是次活動

☐ 本人確定敝子弟身體狀況不適宜參與是次活動，並提供相關的學生病歷資料：

2019 年 月 日

* 請刪去不適用者