



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
教育暨青年局
Direcção dos Serviços de Educação e Juventude
「中學生戶外教育營」家長通知書

敬啟者：

本校將組織初三級同學，於2016年11月10日(四)至11日(五)，前往鮑思高青年村慈青營參加由教育暨青年局主辦之「中學生戶外教育營」活動。活動的目的是為實現多元化教育以及創思教學的方針，透過宿營的方式，讓學生在體驗戶外團體學習樂趣之餘，藉群體生活及不同形式的挑戰活動學習及成長。是項活動費用全免，為達到教育的目的，同學必須參與是項教學活動。

活動詳情如下：

1. 參加班別：初三全級同學
2. 日期：2016年11月10日至11月11日(週四至週五共兩日壹夜)
3. 地點：路環九澳鮑思高青年村
4. 學生保險：「中學生戶外教育營」為所有參與計劃的學生購買了意外保險。在營內發生之意外損傷而需要就醫；有關之醫療費用可向相關之保險公司索償
5. 去程時間：11月10日上午9:00於本校操場集合，乘專車前往路環鮑思高青年村
6. 回程時間：11月11日下午3:00於路環鮑思高青年村集合，乘專車返回本校解散
7. 注意事項：
 - 貴子弟須隨身帶備學生證及金咭。
 - 為更完善應急處理，本校將按路環鮑思高青年村所需收集各家長意願，若活動期間一旦發生突發事件需送院就診時，將按家長意願將貴子女送抵有關醫療機構就診，請家長填妥回條以便本校收集轉交主辦活動機構知悉。
 - 另鑑於是項活動為讓學生體驗戶外團體學習生活，本校將禁止貴子弟攜帶電子遊戲機、MP3、手提電話等貴重物品，貴子弟如不遵從而導致物品遺失或損毀，校方及主辦單位一概不予負責。
 - 若貴家長於活動舉行期間有緊急事故須聯絡貴子弟，可於辦公時間致電本校 28331093，或致電路環鮑思高青年村 28881836 或 28881837，晚間可致電 62654976 以代為轉達。

懇請 貴家長填妥下列回條，於下週三(11月2日)前由 貴子弟攜交班主任。

此致
貴家長 台鑒

高美士中葡中學校

梁祐澄

2016年10月27日



回條(請於2/11週三前交班主任)

本人知悉並同意敝子弟姓名_____班級_____學號_____，參加2016年11月10日至11日於路環鮑思高青年村慈青營舉行之中學生戶外教育營活動。本人並聲明敝子弟身體健康適宜參加是項活動，並願為子女在活動期間謹遵團體紀律及在外一切行為負責。一旦遇到突發事件而需送院診治，本人希望將子女送往以下醫院就診(請於方格內勾選) ☐ 鏡湖醫院 ☐ 山頂醫院。

監護人簽名：_____ 日期：_____



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
教育暨青年局
Direcção dos Serviços de Educação e Juventude

Aviso aos Encarregados de

Educação

Campismo Educacional para os Alunos do Ensino Secundário

Exm^o (a) Sr.(a) Encarregado(a) de Educação:

No período compreendido entre 10 e 11 de Novembro, a escola vai organizar um Campismo Educacional no Lar de Juventude D. Bosco, para os alunos do 3º ano do curso secundário geral. Esta actividade é organizada pela Direcção dos Serviços de Educação e Juventude, responsável pelo Campismo Educacional D. Bosco, a fim de realizar uma aprendizagem mútua e criativa, levando os alunos a ter uma experiência fora da escola e a motivá-los para as diferentes competições. Através do campismo, os alunos conseguem ganhar mais experiência durante a aprendizagem e também na sua própria vida.

Esperamos que os encarregados de educação concordem e permitam aos seus educandos participar nesta actividade. Abaixo apresentamos informações necessárias para a respectiva actividade:

1. Turmas participantes: Todos os alunos do 3º ano do curso secundário geral
2. Data: 10 e 11 de Novembro de 2016 (quinta e sexta-feira)
3. Local: Lar de Juventude D. Bosco (Ká-Hó, Coloane)
4. Seguro: A Direcção comprará um seguro de acidente. (Mais informações pode consultar o website da D.S.E.J.)
5. Ida: No dia 10 de Novembro, às 9:00, os alunos devem encontrar-se no campo da própria escola para irem de autocarro para o Lar de Juventude D.Bosco.
6. Volta: No dia 11 de Novembro, às 15:00, os alunos devem encontrar-se no Lar de Juventude D.Bosco e depois voltar directamente para a escola.
7. Atenção:
 - O seu educando deve levar o cartão de estudante e cartão de saúde (cartão dourado).
 - No caso de emergência na qual o seu educando se encontrar obrigado a ser transportado a hospital, por favor indique na nota de resposta o hospital que a V. Exa gostaria que o seu educando seja levado.
 - É proibido levar máquina electrónica de jogos, MP3, telemóvel e objectos de valor. A escola e a entidade organizadora não se responsabilizam por quaisquer perdas ou danos.
 - Durante a actividade, se os encarregados de educação tiverem assuntos importantes para contactar com os educandos, podem telefonar nas horas de expediente para a escola (tel: 28331093) ou directamente para o Lar de Juventude (tel: 28881836).

Agradeço a V. Exa. Que preencha a nota de resposta e a entregue à Directora de turma antes do dia 2 de Novembro(quarta-feira).

Com os melhores cumprimentos.

O Director da escola

高美士中葡中學
Escola Secundária
Luso-Chinesa de
Leong Iao Ching
27-10-2016



Nota de resposta

Tomei conhecimento e autorizo o meu educando _____, nº _____ da turma _____ a participar no Campismo Educacional para os alunos do ensino secundário, no período compreendido entre 10 e 11 de Novembro de 2016. Declaro que o meu educando é saudável e está apto para participar nesta actividade. Responsabilizo-me pela disciplina e comportamento do meu educando durante o período da actividade.

No caso de emergência, quer que o meu educando seja levado ao

Hospital Kiang Wu ☐

Hospital Conde S. Januário ☐

O encarregado de educação: _____

Data: _____