



香港基督教

循道衛理聯合教會觀塘堂
KWUN TONG METHODIST CHURCH

敬啟者：

循道衛理聯合教會觀塘堂將於暑假期間舉辦「生命好友營 2011」，詳細資料如下：

日期：2011年8月5日（五）至8月8日（一）
營會地點：粉嶺浸會園
集合時間：2011年8月5日下午1時正
集合地點：藍田循道衛理小學
解散時間：2011年8月8日下午1時正
解散地點：藍田循道衛理小學
費用：港幣\$450元正（首次參加營會：\$399元正）

營會目的：

是次營會有助貴子女尋找人生方向及目標，以基督精神培育德性。並且從營會中學習與群體建立互助精神，良好的人際溝通網絡。故本堂誠邀貴子女參加是次營會活動。如有查詢，可於辦公時間致電李國強宣教師（2389 3823）。

尚望應允，敬希查閱。順祝平安。

此致

貴家長



循道衛理聯合教會觀塘堂
青少年團契謹上

2011年5月7日

敬覆者：

關於 貴會於 2011 年 8 月 5 日至 8 日的生命好友營 2011，本人業已知悉。
現本人 允許 / 不允許 敝兒子 / 女兒 _____ (____ 歲) 參加是次營會
活動，並督促其遵守活動負責人指示，注意活動安全及不能擅自離開。煩請查
照。

參加者健康狀況簡報

1. 有 / 沒有患上長期 / 慢性疾病需要特別注意。

如有，請註明： _____

2. 有 / 沒有敏感的症狀。

如有，請註明： _____

3. 參加者身體狀況適宜 / 不適宜參加上述活動。

緊急情況下之接送處理

1. 天氣變化——若因天氣惡劣，活動需立即終止，本人同意敝子女採取下列方
法離開：(請以 ✓ 表示)

由家長親自到教會接送

由敝子女自行回家

其他安排： _____

2. 受傷 / 身體不適——若活動期間敝子女受傷 / 身體不適，本人同意 貴會採
用以下方法處理：(請以 ✓ 表示)

由家長親自到場處理

由教會送往醫院診治

由教會送往就近私定診所求診，診金本人隨後支付

其他安排： _____

此覆

循道衛理聯合教會觀塘堂

青少年團契

家長

謹覆

聯絡電話：

2011 年 月 日