



ST JOAN OF ARC SECONDARY SCHOOL

聖貞德中學

55 Braemar Hill Road, Hong Kong. 香港北角寶馬山道五十五號

Tel.電話: 2578 5984 2578 5570 Fax.傳真: 2578 5725 Website 網址: www.sja.edu.hk

檔號: ECA027(a)/2017-2018

敬啟者:

中四級其它學習經歷:「粒粒皆辛館」體驗之旅

本校將於2017年10月20日(星期五)參加由「惜食堂」舉辦的「粒粒皆辛館」體驗之旅。「粒粒皆辛館」是全港首間融合惜食、關愛的實體展館,在體驗旅程中同學將會接觸惜食冷知識,更會了解到香港以至全球的食物浪費及飢餓問題。在過程中同學更有機會在長者義工指導下拯救「惜食堂」回收到的蔬菜,為烹煮熱飯餐作準備。同學可與長者對談、聆聽他們的故事和經歷,明白珍惜食物的背後意義。是次活動旨在讓同學透過親身體驗,日後能夠在生活中作小改變去減少廚餘及能夠做出小行動關愛社會上有需要的人。

班別 : 中四信

日期 : 2017年10月20日(星期五)

地點 : 「粒粒皆辛館」(九龍深水埗海壇街235號豐盛大廈1樓)

集合時間 : 1:40 p.m.

集合地點 : 學校

解散時間 : 5:00 p.m.

解散地點 : 「粒粒皆辛館」

費用 : 港幣\$100(費用由「惜食堂」收取,車費由「香港賽馬會全方位學習基金」資助)

以上費用可以現金或支票支付,支票抬頭“聖貞德中學法團校董會”,支票背面請寫上學生姓名和班別,於十月十三日或之前連同回條交班主任。

此致

各位家長



校長 _____ 核准
鄭惠兒

2017年10月10日

你們是地上的鹽,世界的光。(瑪5:13-14)

You are the salt of the earth...you are the light of the world. (Matthew 5:13-14)

✂.....✂

回條



檔號: ECA027(a)/2017-2018

敬覆者:

本人知悉《中四級其它學習經歷:「粒粒皆辛館」體驗之旅》之通告內容並同意小兒參加是次體驗活動。並付上現金港幣\$100 / 支票(號碼: _____)。

此覆

聖貞德中學校長

家長/監護人簽署: _____

學生姓名: _____

家長/監護人姓名: _____

班 別: _____ ()

2017年 _____ 月 _____ 日



ST JOAN OF ARC SECONDARY SCHOOL

聖貞德中學

55 Braemar Hill Road, Hong Kong. 香港北角寶馬山道五十五號

Tel.電話: 2578 5984 2578 5570 Fax.傳真: 2578 5725 Website 網址: www.sja.edu.hk

檔號: ECA027(b)/2017-2018

敬啟者:

中四級其它學習經歷:「粒粒皆辛館」體驗之旅

本校將於2017年11月3日(星期五)參加由「惜食堂」舉辦的「粒粒皆辛館」體驗之旅。「粒粒皆辛館」是全港首間融合惜食、關愛的實體展館,在體驗旅程中同學將會接觸惜食冷知識,更會了解到香港以至全球的食物浪費及飢餓問題。在過程中同學更有機會在長者義工指導下拯救「惜食堂」回收到的蔬菜,為烹煮熱飯餐作準備。同學可與長者對談、聆聽他們的故事和經歷,明白珍惜食物的背後意義。是次活動旨在讓同學透過親身體驗,日後能夠在生活中作小改變去減少廚餘及能夠做出小行動關愛社會上有需要的人。

班別 : 中四望及中四愛

日期 : 2017年11月3日(星期五)

地點 : 「粒粒皆辛館」(九龍深水埗海壇街235號豐盛大廈1樓)

集合時間 : 1:40 p.m.

集合地點 : 學校

解散時間 : 5:00 p.m.

解散地點 : 「粒粒皆辛館」

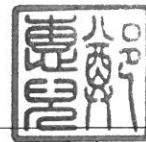
費用 : 港幣\$100(費用由「惜食堂」收取,車費由「香港賽馬會全方位學習基金」資助)

以上費用可以現金或支票支付,支票抬頭“聖貞德中學法團校董會”,支票背面請寫上學生姓名和班別,於十月十三日或之前連同回條交班主任。

此致

各位家長

校長



核准

鄭惠兒

2017年10月10日

你們是地上的鹽,世界的光。(瑪5:13-14)

You are the salt of the earth...you are the light of the world. (Matthew 5:13-14)

✂.....✂

回條



檔號: ECA027(b)/2017-2018

敬覆者:

本人知悉《中四級其它學習經歷:「粒粒皆辛館」體驗之旅》之通告內容並同意小兒參加是次體驗活動。並付上現金港幣\$100 / 支票(號碼: _____)。

此覆

聖貞德中學校長

家長/監護人簽署: _____

學生姓名: _____

家長/監護人姓名: _____

班 別: _____ ()

2017年_____月_____日