

長者學院「椅子瑜伽課程」- 公益少年團校內長者服務

敬啟者：

為提升學生的自信心，培養服務精神，本校現邀請 貴子弟參與公益少年團的校內長者義工服務，實踐所學。是次活動為一次寶貴的學習機會，不但可以與長者一同學習椅子瑜伽的基本功，亦能學習與長者相處之技巧及提倡關懷長者的社會風氣及鞏固「敬老」的價值觀念。故希望家長支持 貴子弟參加。現將有關詳情臚列如下：

對 象：	公益少年團團員
活 動 名 稱：	長者學苑「椅子瑜伽課程」- 公益少年團長者服務
負 責 機 構：	贖青喜動長者學苑主辦
服 務 日 期：	星期三：14/5, 28/5, 4/6, 11/6, 18/6 (團員只需於其中一天服務，請於回覆中按意願排序)
服 務 時 間：	下午 3:00 至 4:00 (1 小時)
服 務 地 點：	本校 109-110 室
服 務 名 額：	每次 3-5 名 如該節課程報名人數超出限額，將以下列原則及次序取錄： 1. 評估二操行 2. 未曾參與公益少年團服務 3. 抽籤
備 註：	1. 請同學穿著整齊運動服及配戴公益少年團團章。 2. 若天文台懸掛八號颱風或紅色暴雨警告訊號，則上述活動將會取消，學生不用回校。 3. 請於 5 月 11 日(日)或之前回覆。 4. 服務名單將於 5 月 12 日(一)通過 eclass 公佈。 5. 本次活動於「團員獎勵計畫」中將計作一個活動積分。 6. 如有垂詢，歡迎與楊嘉灝老師聯絡。

此致
貴家長台鑒



青山天主教小學

校長

(Signature) 謹啟
(王玉嫻)

主曆二零二五年五月八日

<回 條>

326/2425/E

長者學院「椅子瑜伽課程」- 公益少年團校內長者服務

敬啟者：

*☐ 本人不同意敝子弟參加上述活動。

*☐ 本人同意 敝子弟參加上述活動，意願如下：

首選

☐14/5 ☐28/5 ☐4/6 ☐11/6 ☐18/6

第二選擇

☐14/5 ☐28/5 ☐4/6 ☐11/6 ☐18/6 ☐其他日子無暇參與

第三選擇

☐14/5 ☐28/5 ☐4/6 ☐11/6 ☐18/6 ☐其他日子無暇參與

第四選擇

☐14/5 ☐28/5 ☐4/6 ☐11/6 ☐18/6 ☐其他日子無暇參與

第五選擇

☐14/5 ☐28/5 ☐4/6 ☐11/6 ☐18/6 ☐其他日子無暇參與

活動後， 敝子弟將 *☐自行回家 / ☐由家長到本校接回。

此覆

青山天主教小學校長

()班 學 生：_____ ()

家長姓名（正楷）：_____

家 長 簽 署：_____

聯 絡 電 話：_____

日 期：_____

*請填寫「✓」在適合☐內。

主曆二零二五年五月 日