



北角協同中學 Concordia Lutheran School - North Point

地址: 香港北角雲景道二十號

電話/Tel: 2570-0331 傳真/Fax: 2566-0192

Address: 20 Cloud View Road, North Point, Hong Kong

網址/Website: <http://www.clsnp.edu.hk/>

家長通函第 2526/288 號

【參觀「北健康 EMO 所」(賽馬會平行心間計劃)(4A 班)】

敬啟者：

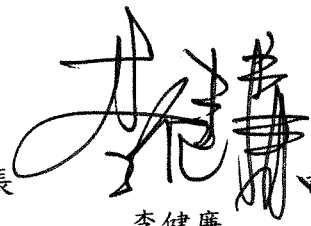
為促進學生認識社區資源及認識減壓方法，強化精神健康的保護因子。本校將會聯同香港遊樂場協會舉辦「北健康 EMO 所」探訪活動。資料詳列於下，敬希細閱並於 2026 年 6 月 22 日(一)或之前透過 eClass Parent App 簽回，以便遵照辦理。

活動資料：

活動名稱：	參觀「北健康 EMO 所」(賽馬會平行心間計劃)(4A 班)		
日期：	3/7(五)	負責老師：	*趙崇希老師、黃竹君助理校長 潘暉傑社工、張詩慧社工
時間：	10:15am – 11:30am	費用：	免費
地點：	香港遊樂場協會北健康 EMO 所 香港北角七姊妹道 186 號 健康村 1 期平台第二層	交通工具：	步行
集合時間：	10:15am	集合地點：	鰗魚涌 C 出口 (地面出口)
解散時間：	11:30am	解散地點：	於活動地點解散
備註：	1. 請穿著整齊運動服裝參加活動。 2. 如活動當日於集合時間兩小時前，天文台懸掛三號或以上颱風訊號或發出紅色/黑色暴雨警告信號，或經天文台預報有關訊號將於未來兩小時內懸掛，活動將會取消。		

家長如對本函之發出存有任何疑問，請致電 2570 0331 向趙崇希老師或社工潘暉傑先生查詢。

此致
貴家長

校長  謹啟
李健康

二零二六年六月十五日

回條

家長通函第 2526/288 號

【參觀「北健康 EMO 所」(賽馬會平行心間計劃)(4A 班)】

(請於 2026 年 6 月 22 日(一)或之前透過 eClass Parent App 簽回)

敬覆者：

本人知悉敝子弟有關參加【參觀「北健康 EMO 所」(賽馬會平行心間計劃)(4A 班)】事宜。我同意敝子弟參加以上活動。

此覆
北角協同中學校長

學生姓名：_____ 班別 _____ ()

家長姓名：_____

家長簽署：_____

家長聯絡電話：_____

學生聯絡電話：_____

二零二六年 月 日

