

明愛元朗陳震夏中學
2025-2026 年度家長通函第二三零號
參與「黑暗中對話旅程」活動

敬啟者：

為提升學生的同理心，本校將安排全體天主教同學會會員參與由勞工及福利局資助的「DE 共融課堂」所舉辦的「黑暗中對話旅程」活動。透過體驗不同有需要人士的生活及困難，加強學生對弱勢社群的關懷，詳情臚列如下：

日期：2026 年 3 月 14 日（星期六）
地點：黑暗中對話體驗館（長沙灣長義街 9 號 D2 Place 一期 7 樓）
集合時間：下午 12 時 30 分 集合地點：荔枝角站 D 出口
解散時間：下午 3 時 15 分 解散地點：荔枝角站
活動內容：參與者將在全黑環境中進行一連串活動
費用：全免（活動獲勞工及福利局全額資助）
負責老師：劉希敏老師
帶隊老師：劉希敏老師、李鎧名老師

備註：

1. 由於是次活動是以學習為目標，故所有天主教同學會會員均需參加。
2. 由於活動將在全黑環境中進行，故患有心臟病、幽閉恐懼症等相關疾病人士不宜參加。
3. 學生需填寫攝影相片及錄像使用同意書。
4. 學生必須穿著天主教同學會會衣參加活動。
5. 學生應遵從老師的指導，並注意人身安全。
6. 學生應在活動前自行用膳及自備行程之交通費用
7. 如學生因病或其他重要事故而不能參與活動，須提交醫療證明或其他證明文件
8. 若學生無故缺席活動，將不獲全額活動費用的資助，並須補回是次活動之部分費用（港幣\$150 元正）。
9. 如遇惡劣天氣，請參閱學生手冊第 179 頁之相關安排。

謹請簽覆下附回條，並著 貴子弟於 2 月 10 日（星期二） 或以前交回李鎧名老師。

此致
貴家長

二零二六年二月九日



校長

歐陽麗玲

謹啟

【回 條】

_____ 班 _____ 號

敬覆者：領悉 貴校二月九日家長通函第二三零號，本人同意 敝子弟參與「黑暗中對話旅程」活動。

此覆
明愛元朗陳震夏中學

學生姓名：_____

家長簽署：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

二零二六年二月 _____ 日

[LHMI]