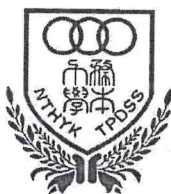


新界大埔大元邨  
電話：(852) 26643032  
傳真：(852) 26678085  
網頁：www.nthyktpdss.edu.hk  
電郵：nthyktpdss@edb.gov.hk



TAI YUEN ESTATE TAI PO N.T.  
Tel. No : (852) 26643032  
Fax No : (852) 26678085  
URL : www.nthyktpdss.edu.hk  
Email : nthyktpdss@edb.gov.hk

新界鄉議局大埔區中學  
N.T. HEUNG YEE KUK TAI PO DISTRICT SEC. SCHOOL

家長信編號：A012/26-27

各位家長：

《憲法》和《基本法》學生校園大使培訓計劃 - 茶館劇場粵劇體驗

為促進學生瞭解粵劇的藝術特色及文化價值，加深他們對國史、國情及中華文化的認識，本校《憲法》和《基本法》學生校園大使將參與由教育局課程發展處舉辦茶館劇場粵劇體驗，活動欣賞精彩節目，包括折子戲、音樂演奏及解說等，同時品嚐茶點，從而體驗傳統茶館風味，細味戲曲獨特的美學，培養學生欣賞中華文化之情。

貴子弟獲挑選參加有關活動，詳情如下：

|          |                                                                                                                                  |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 舉 行 地 點： | 西九文化區戲曲中心（九龍尖沙咀柯士甸道 88 號）                                                                                                        |
| 舉 行 日 期： | 2026 年 9 月 24 日（星期四）                                                                                                             |
| 集合時間及地點： | 下午 1:20 大埔墟港鐵站                                                                                                                   |
| 解散時間及地點： | 下午 5:00 柯士甸港鐵站                                                                                                                   |
| 領 隊 教 師： | 朱達楊老師                                                                                                                            |
| 服 飾：     | 整齊校服                                                                                                                             |
| 備 註：     | 1. 活動費用全免，學生需自行支付交通費用。<br>2. 教育局課程發展處德育、公民及國民教育組秘書處將在活動進行期間拍攝及錄影，相片及錄影片段日後或會上載至政府、教育局相關網頁及不同媒體／活動中展示。家長如對上述安排有任何疑問，請直接與活動負責老師聯絡。 |

請家長填妥下附回條，並著 貴子弟於 2026 年 9 月 21 日（星期一）或之前交回朱達楊老師；如 貴子弟有任何已知疾病或正接受任何治療，請一併聲明。

校長



黃少梅

2026 年 9 月 11 日

家長信編號：A012/26-27

回 條

黃校長：

《憲法》和《基本法》學生校園大使培訓計劃 - 茶館劇場粵劇體驗

本人已知悉有關《憲法》和《基本法》學生校園大使培訓計劃活動之詳情，並 \*同意/不同意 敝子弟依時出席活動 及 遵從相關活動安排。

敝子弟健康良好，可參與上述活動。如敝子弟遇意外或生病，本人 \*同意/不同意 敝子弟接受任何必須之治療。

學 生 姓 名：\_\_\_\_\_

家 長 簽 署：\_\_\_\_\_

班 別 及 班 號：\_\_\_\_\_ ( )

家 長 姓 名：\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_

緊急聯絡電話：\_\_\_\_\_

\*請刪去不適用者。