



「2026 年青少年科學營」系列活動(初三至高二級)

敬啟者：為提高青少年的科學素養以及對科學研究的興趣，充分感受科技、文化氛圍以及體驗科學探究的精神，以進一步培養中學生們的科學思維方式和實踐能力。本校將參與由澳門基金會及澳門教育及青年發展局支持，澳門科學技術協進會組織之「2026 年青少年科學營」系列活動，包括「2026 年青少年高校科學營」及「2026 年澳門青少年本地科學營」活動。活動日期如下（詳情待澳門科學技術協進會通知）：

活動內容	活動時間
「本地科學營」開幕式(MGM)	7 月 10 日（星期五）上午
澳門科技大學分營（包含午餐）	7 月 10 日（星期五）下午
金灣區及深合區（包含午餐）	7 月 13 日（星期一）全天
「全國科學營」北京交通大學	7 月 19 日至 25 日

學生需自費澳門幣 2,000 元，用於支付部分往返內地之交通費，請家長於 6 月 2 日(星期二)或之前將活動費用存入以下帳戶，並附言「聖羅撒中\_學生姓名」，帳戶資料如下：

銀行：中國銀行澳門分行

帳戶：澳門科學技術協進會

帳號(澳門幣)：181401100385674

備註：參加學生應聽從帶隊老師指示，必須全程參與集體活動，沿途保管好財物，嚴格遵守團規，嚴禁擅自離隊作個別活動。 貴家長是否同意 貴子弟參加是次「2026 年青少年科學營」系列活動，請於 6 月 2 日(星期二)或之前填妥覆函，並着 貴子弟將身份證及回鄉證影印本(身份證及回鄉證底面印於同一面 A4 紙上)交給班主任老師。

此致

貴家長先生

覆函(剪下交返)

✂-----

敬覆者： 貴校 2026 年 5 月 29 日有關「『2026 年青少年科學營』系列活動(初三至高二級)」通告已知悉。(請用✓號表示)

本人【  】同意敝子弟參加是次「2026 年青少年科學營」系列活動，並會督促敝子弟妥作準備並遵守一切規則。

本人【  】不同意敝子弟參加是次「2026 年青少年科學營」系列活動。

此覆

聖羅撒女子中學中文部

家長簽名：\_\_\_\_\_

學生姓名：\_\_\_\_\_ 班級：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_

2026 年\_\_月\_\_日

