附件1

2025年春季徐汇区青少年“缤纷汇五育”活动学校回执单

（进中心活动）

学校： 总负责教师： 手机：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **活动项目** | **时间** | **负责老师** | **手机** | **学生总数** | **学生姓名** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

备注：1、《悦动全息》《悦动匹克》项目活动有一定运动量；

 2、请于3月1日前将回执单发到青中心指定邮箱：qzxwy2021@163.com

2025年春季徐汇区青少年“缤纷汇五育”活动学校回执单

（课后服务到校）

学校： 总负责教师： 手机：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **活动项目** | **日期** | **课后服务时间段****（1小时）** | **学校地址****（注明校区）** | **教室** | **负责老师** | **手机** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

备注：请于3月 1 日前将回执单发到青中心指定邮箱：qzxwy2021@163.com