



敬啟者：

本校一直提倡透過接觸不同類型的義工服務，喚醒同學對於在個人、社會及學校三個層面上所擔任的角色和責任，並實踐個人社會義務。

故此，本校第五年參加義務工作發展局的 4C 青年義工團發展計劃，透過一系列的活動，培育學生成為有自信及勇於承擔的領袖。該活動亦會計算在學生的「其他學習經歷」的學習時數內，詳情如下：

活動名稱	「4C 青年義工團」服務日	負責老師	黎樂芯老師、黃希華老師、 秦學廣老師 及義務工作發展局導師
活動日期	2018 年 4 月 22 日 (日)	駐校聯絡人	饒愛蓮老師
舉行地點	啟德郵輪碼頭		
集合時間 及地點	活動籌備組：12:30 p.m. 啟德郵輪碼頭公園 帶領小組：1:00 p.m. 基督教家庭服務中心	所需費用	交通費用由學校資助， 請帶備少量金錢及自備八達通
解散時間 及地點	5:30 p.m. 啟德郵輪碼頭		

注意事項：

1. 已報名參加的學生必須出席。**如因健康理由不參與者**，必須**事先**向負責老師呈交家長信。
2. 如當天**因病或發燒未能出席活動者**，必須於**集合時間半小時前**致電回校(27450010)或向負責老師請假，並於翌日繳交醫生紙及請假信。凡無故缺席者，將作曠課論。
3. 凡因**遲到未能趕及參與活動者**，必須盡快**通知校方或負責老師**。
4. 學生必須**在家裡量度體溫及填寫體溫表**，集合時由班主任或負責老師檢查。

敬希細閱及填妥回條，並由 貴子弟交回負責老師，以便遵照辦理。假若活動當日天氣臨時變壞，以致活動取消，領隊老師將在安全情況下安排學生盡快返回家中。

此致
各位家長

葵涌循道中學校長 謹啟

二零一八年四月十二日

-----回-----條-----

敬覆者：

貴校通告 2017/2018 第 198 號有關 貴校所舉辦之「4C 青年義工團」服務日事宜已經知悉。本人會督促 敝子弟依時出席。

此覆
葵涌循道中學校長

(班)(學號)學生()
住宅電話：()
學生當天手提電話號碼：(若有)()
學生家長緊急聯絡電話：()
學生家長簽署：()

二零一八年四月 日

葵涌循道中學

健康申報問卷

請學生家長與同學一起小心閱讀每條問題，並以「√」回答「有」或「沒有」；若答案填寫「有」的話，請於下列回條中的補充資料欄中詳細列明。

請由家長及學生一起填寫

有 沒有

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. 你的醫生曾否說過你有心臟的問題 和 只可做由醫生建議的運動？ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. 當你運動時有否感覺胸痛？ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. 在過去的一個月，當你不在運動時，曾否有感覺胸部疼痛？ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. 你會否因暈眩而失去平衡或曾試過失去知覺？ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. 你曾否在改變運動方式時，感覺骨骼或關節之毛病因而惡化？ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. 你現時是否需要服用醫治血壓或心臟病的藥物（例如水丸）？ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. 你知否 任何其他 你不應運動的原因？ |

（如有，請說明）_____

（補充資料）其他與 貴子弟的健康狀況有關的補充資料：(過去十天是否有呼吸道疾病、曾動手術、曾患肝炎、曾經頭部受傷、有血友病或流血問題、對任何食物有敏感反應、正接受醫藥治療等) _____

本人已閱讀、明白及回答這份問卷，並對所有問題都認真作答。

學生姓名 _____ 班別: _____

學生簽署 _____

父母 / 監護人簽署 _____

聯絡電話 _____

日期 201__年____月____日