



有關學生信徒成長計劃-----基督徒信仰小組生活營

敬啟者：

本校宗教活動委員會聯同屬校堂會麗瑤堂及亞斯理社會服務處，聯合籌辦「學生信徒成長計劃」，透過不同活動培育同學在自我認識、信仰栽培、群性發展、德性培養、社會服務等方面的成長。

本計劃於試後活動期間將舉辦基督徒信仰小組生活營活動，詳情臚列如下：

|       |  |               |   |
|-------|--|---------------|---|
| 活動名稱  | 基督徒信仰小組生活營<br>(三日兩夜宿營)                           | 領隊老師          | 黃運明老師、譚國權老師、<br>邵黎蓮老師、蔡六妹老師、<br>陳悅泰老師、利潔貞老師、<br>李宏琦老師 |
| 活動日期  | 2018年6月27日(星期三)<br>至6月29日(星期五)                   | 駐校/<br>非隨行聯絡人 | 陳桂英小姐   |
| 集散時間: | 6月27日 / 1:45pm (地下003室)<br>6月29日 / 2:00pm (本校正門) | 交通安排          | 旅遊巴   |
| 活動地點: | 西貢大網仔路 DD256 地段<br>香港青年協會賽馬會西貢戶外<br>訓練營          | 所需費用          | \$120<br>(包括宿營費用、膳費、旅<br>遊車資)                         |

注意事項：

1. 如當天因病未能出席活動者，家長必須於當天早上致電回校(27450010)或向負責老師請假。
2. 參加者須自行帶備梳洗用品、替換衣物、水樽、風褸、牙刷、毛巾等個人用品。
3. 到達目的地後，學生必須在指定範圍內活動，不得擅自離隊或單獨行動，如遇意外或突發事故，應即向隨隊老師或社工報告。
4. 營會服飾以端莊簡樸的便服為宜，因戶外活動所需，故穿著長褲及運動鞋為佳。

敬希細閱並填妥回條，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

二零一八年五月十二日

-----回-----條-----  
敬覆者：

本人 同意 / 不同意 敝子弟\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 班) 參加「基督徒信仰小組生活營」，  
有關詳情亦已知悉。

此覆  
葵涌循道中學校長

家長簽署： \_\_\_\_\_  
家長聯絡電話： \_\_\_\_\_ (住宅)  
\_\_\_\_\_ (緊急聯絡電話)

二零一八年六月 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

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？
2. 當你運動時有否感覺胸痛？
3. 在過去的一個月，當你不在運動時，曾否有感覺胸部疼痛？
4. 你會否因暈眩而失去平衡或曾試過失去知覺？
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？
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）？
7. 您是否對某種食物／植物／動物出現敏感反應？  
    (如有，請說明) \_\_\_\_\_
8. 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、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 2018 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日