



敬啟者：

本校 中文科 將舉辦以下活動，該活動資料詳列如下：

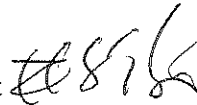
活動名稱	漫遊香港大學	領隊老師	黃啟晉老師、蔡六妹老師、秦學廣老師、周錦成老師、關銘暢老師、陳雅文老師、蔡永輝老師
活動對象	中一西九小冊子得獎者	駐校/非隨行聯絡人	趙美雲老師
活動日期	2018年7月10日(星期二)	交通安排	港鐵
舉行地點	香港大學校園	所需費用	全免
舉行時間	下午 12:30 - 下午 3:30	解散地點 / 時間	荔景港鐵站 / 約下午 3:30
集合地點 / 時間	學校有蓋操場 / 下午 12:30	備註	自備飲料和交通費

注意事項：

1. 是次活動為學校安排，學生必須參加。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。
5. 到集目的地後，學生必須在指定範圍內活動，不得擅自離隊或單獨行動，並應於指定時間向負責老師報到；如遇意外或突發事故，應即向隨隊老師報告。

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

二零一八年七月五日

----- 回 條 -----

敬覆者：

本人 已知悉 敝子弟 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 班) 參加「漫遊香港大學」活動事宜。

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)

二零一八年七月 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. 您是否對某種食物／植物／動物出現敏感反應？<br>（如有，請說明）_____     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. 你知否 <u>任何其他</u> 你不應運動的原因？<br>（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 7 月 \_\_\_\_ 日