

元朗天主教中學  
2016-2017 年度

敬啟者：

中三級共創成長路—第二層活動取錄通知

為提高同學對生涯規劃的認識，及早為未來升學就業作打算，本校特與女青年會天水圍綜合社會服務處合辦中三級共創成長路活動。貴子女已獲取錄參與上述活動，有關詳情如下：

日期	時間	活動	活動地點	附註
3月9日(星期四)	下午1:10-2:20	啟動禮	本校禮堂	
3月11日(星期六)	上午8:30-下午4:45	培訓日營	賽馬會大棠渡假村	(1)必須穿著整齊學校運動服 (2)於本校集合及解散
3月16日(星期四)	下午1:10-2:20	行業分享講座	本校	
3月23日(星期四)	上午10:15 -下午5:15	大專院校及企業參觀	香港專業教育學院(沙田分校)及稻鄉飲食文化博物館	(1)同學須回校參加四旬期祈禱會 (2)必須穿著整齊校服 (3)於本校集合及解散
復活節假期期間	待定	工作實習	待定	(1)同學之前必須出席工作實習預備工作坊，日期待定。 (2)有關實習安排，稍後將另行通知
5月4日(星期四)	下午1:10-2:20	結業禮	本校禮堂	

以上活動費用由校方及協辦機構資助，學生毋須繳費。謹請家長叮囑貴子女依時出席活動，認真學習。同學如須請病假或事假，必須依照學校請假程序由家長致電回校，並遞交醫生證明書及家長信以茲證明。閣下如同意貴子弟參加上述活動，請填妥回條及健康申報表(附件一)，於3月8日(星期三)或以前交回班主任。家長如對上述活動有任何查詢，請致電 2443 1363 與楊一香老師或鄭啟賢老師聯絡。

此致  
各家長



陳秀芬  
校長 陳秀芬謹啟

主曆二零一七年三月六日

回條

敬覆者：

中三級共創成長路—第二層活動取錄通知

本人為\_\_\_\_\_班學生\_\_\_\_\_ ( )之家長，已知悉有關上述活動之安排。本人同意敝子女參加，亦會敦促其於活動期間，遵從老師及教練之指導，與及遵從活動守則，以策安全。

此覆

元朗天主教中學

家長姓名：\_\_\_\_\_

家長簽署：\_\_\_\_\_

日期：2017年3月 日

---

學生承諾書

本人為\_\_\_\_\_班學生\_\_\_\_\_ ( )，已知悉有關上述活動之安排。本人明白必須參與以上全部活動以符合活動結業要求。本人謹此承諾定當遵從老師指導，積極學習，準時出席所有活動。

學生簽署：\_\_\_\_\_

日期：2017年3月 日

升字/16-17/9 號

---

聖言生活：耶穌說：「凡活著而信從我的人，必永遠不死。」(若 11:26a)

## 健康申報表

參加者姓名: \_\_\_\_\_ 班別: \_\_\_\_\_ 學號: \_\_\_\_\_

### 1. 參加者健康情況

(一) 請小心閱讀，在適當空格內填上“√”號：

	是	否
1. 醫生有否說過你心臟有毛病？		
2. 你是否經常感到胸口痛或心痛？		
3. 你是否經常感到頭暈或一陣陣嚴重的暈眩？		
4. 醫生有否說過你血壓過高？		
5. 醫生有否告訴過你，你的骨骼或關節有毛病（例如關節炎），並已因或會因做運動而惡化？		
6. 你在過去半年內曾否接受手術？		
7. 除上述原因外是否還有其他實際原因，令你難想參加運動計劃也認為不應參加？		

假如上述其中一項或以上的答案屬「是」，而你最近又沒有看過醫生，便應請教醫生的意見，方可報名參加。

(二) 你是否正接受醫藥治療或需按時服藥？       是       否

(三) 若你是接受醫藥治療或需按時服藥，請詳細說明：

### 2. 家長/參加者聲明：

\* 本人/敝子弟 \_\_\_\_\_ 參加是項活動，並同意在活動期間不飲酒、不吸煙。\* 本人/敝子弟明白是項活動包括嚴格體能運動，\* 本人/敝子弟並無任何健康理由或其他理由以致不宜參加是項活動。\* 本人/敝子弟健康狀況良好，並無隱瞞任何已有的健康問題或過敏症。

\* 本人/敝子弟明白 1) 必須在活動期間指定時間及集合地點準時出席，逾時不候；2) 遵守導師指示，犯規者會被取消參加活動資格；3) 若因參加者個人過失、疏忽、疾病或不遵守導師指示而造成傷亡或財物損失，香港基督教女青年會將不須負任何責任，\* 本人/敝子弟願意提供上述資料作報名登記、聯絡及向有關機構申請之用。以上填報資料全部正確無訛。

參加者簽署：\_\_\_\_\_ (姓名: \_\_\_\_\_) 日期：\_\_\_\_\_

家長簽署：\_\_\_\_\_ (姓名: \_\_\_\_\_) 日期：\_\_\_\_\_