

仁濟醫院林百欣中學
家長通告二零二五至二零二六年度第二百零九號
2025-2026 領袖訓練營

敬啟者：

貴子弟已被挑選參加本校課外活動委員會舉辦 2025-2026 領袖訓練營簡介會及領袖訓練營，費用全免。活動期間，學生需參與由外聘機構專業導師安排的歷奇活動，詳情如下：

活動	日期	集合時間	集合地點	活動地點	解散時間	解散地點	學生服飾
領袖訓練營簡介會	22/6/2026 (星期一)	下午 12:15	306	306	下午 12:45	306	校服
領袖訓練營	07/07/2026 (星期二) 至 09/07/2026 (星期四)	07/07/2026 下午 1:30	202	保良局 賽馬會 大棠 渡假村	09/07/2026 約下午 3:00	學校正門	學校 運動套裝 (首日) 請帶備樸素 便服更換

是項活動由本校教師帶領，今特函達。

台端如同意 貴子弟參加是項活動，請簽覆回條及健康狀況申請表後交回葉佩如老師辦理，並督促 貴子弟嚴格遵守老師及隨隊導師指示及活動規則。如 貴子弟因不遵從老師或導師指示，或違反活動規則，而引致任何意外，須自行承擔其責任。

- 備註：1. 如缺席是次訓練營，或會取消其領袖職位。
2. 參與歷奇活動時必須穿著長運動褲。

此致
貴家長

校長  謹啟
(熊國章)

二零二六年六月三日

✕-----

回 條 (第二百零九號)
2025-2026 領袖訓練營

敬覆者：

本人 *同意 / 不同意 敝子弟參加領袖訓練營簡介會及領袖訓練營。並承諾督促 敝子弟嚴格遵守老師及隨隊導師指示及活動規則。如 貴子弟因不遵從老師或導師指示，或違反活動規則，而引致任何意外，須自行承擔其責任。

此覆
仁濟醫院林百欣中學校長

家長簽署：_____ 謹覆

學生姓名：_____

班 別：_____ 學號 ()

二零二六年六月 日

(REF: P:\C25\I209_030626)

*請刪去不適用者

仁濟醫院林百欣中學
領袖訓練營

健康狀況申報表

*請把填妥的健康狀況申報表交予葉佩如老師保存。

學生姓名：_____ 班別：_____ 性別：_____ 年齡：_____

緊急聯絡人姓名(關係)：_____ () 電話：_____

請按您自己的實際情況填寫以下資料，以便我們更了解您的健康狀況。

1. 身體有任何毛病？

☐ 是 (請註明：_____) ☐ 否

2. 曾經接受過任何手術？

☐ 是 (請註明：_____) ☐ 否

3. 正在服食任何藥物？

☐ 是 (請註明：_____) ☐ 否

4. 正在(或曾經)接受過任何精神科或心理學科所提供之治療？

☐ 是 (請註明：_____) ☐ 否

5. 對任何物品、食物或藥物有敏感反應？

☐ 是 (請註明：_____) ☐ 否

6. 曾接受過醫生的建議，避免參與劇烈的運動？

☐ 是 (請註明：_____) ☐ 否

7. 有關您的健康，是否有其他申報？

☐ 是 (請註明：_____) ☐ 否

- 如遇上述各項的健康狀況，在正式舉行活動前，如出現任何變化，請盡快通知活動負責老師。

此健康狀況申報表所收集的資料，只用作 閣下參與活動之用，並將會在整個活動完成後的 30 天後銷毀。

家長簽署：_____

日期：_____