

仁濟醫院林百欣中學  
家長通告二零二三至二零二四年度第一五零號  
「2023-2024 初中領袖訓練計劃」

敬啟者：

為提升初中學生的溝通能力、責任感及自信心，並培育他們成為學校的明日領袖，校方將舉辦初中領袖訓練計劃，對象為中一及中二學生，費用全免。參與人數上限為 30 人，獲班主任推薦者優先取錄。活動期間，入選學生需參與由外聘機構的專業導師安排的活動。該項活動細則詳列如下：

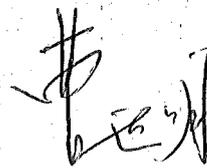
日期	時間	地點	學生服飾
06/04/2024 (星期六)	上午 9 時至中午 12 時	本校禮堂	學校運動套裝
11/05/2024 (星期六)			
04/07/2024 (星期四)			
05/07/2024 (星期五)			

是項活動由外聘註冊社工及正面文化導師帶領，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報表，交回葉佩如老師。並督促 貴子弟嚴格遵守老師及導師之指示，及所參與活動之一切規則。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，須自行承擔所有責任。

如有任何查詢，請於辦公時間內致電葉佩如老師 (電話：2493 7258)。

此致  
貴家長

校長  謹啟  
(曹達明)

二零二四年三月八日

✂

回 條 (第一五零號)  
「2023-2024 初中領袖訓練計劃」

逕覆者：

本人 \*願意 / 不願意 敝子弟參加 貴校舉辦之「2023-2024 初中領袖訓練計劃」。

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 ( )

二零二四年三月 日

(REF: P:\C23\1150\_080324)

\*請將不適用者刪去

仁濟醫院林百欣中學  
領袖訓練日營  
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：男 / 女 年齡：\_\_\_\_\_

緊急聯絡人姓名(關係)：\_\_\_\_\_ ( ) 緊急聯絡電話：\_\_\_\_\_

學生手提電話(如有)：\_\_\_\_\_

請按您自己的實際情況填寫以下資料，以方便我們更了解您的健康狀況。

1. 您身體是否有任何毛病？  
 是 (請註明：\_\_\_\_\_ )  否
  2. 您是否曾經接受過任何手術？  
 是 (請註明：\_\_\_\_\_ )  否
  3. 您是否正在服食任何藥物？  
 是 (請註明：\_\_\_\_\_ )  否
  4. 您是否正在(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. 您是否對任何物品、食物或藥物有敏感反應？  
 是 (請註明：\_\_\_\_\_ )  否
  6. 您是否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，您是否有其他申報？  
 是 (請註明：\_\_\_\_\_ )  否
- 如遇上述各項的健康狀況，在正式舉行活動前，出現任何變化，請盡快通知有關活動之負責老師。

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

日期：\_\_\_\_\_ 家長簽署：\_\_\_\_\_