

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一九三號  
「2023-2024 領袖訓練營營前集會及領袖訓練營」

敬啟者：

貴子弟已被挑選參加本校課外活動委員會舉辦之 2023-2024 領袖訓練營營前集會及領袖訓練營，費用全免。活動期間，學生需參與由外聘機構的專業導師安排的歷奇活動。茲將該項活動細則詳列如下：

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 營前集會	26/06/2024 (星期三)	正午 12:00	206	206	下午 12:30	206	校服
領袖訓練營	02/07/2024 (星期二) 至 04/07/2024 (星期四)	02/07/2024 下午 1:30	DT 1	保良局賽馬會 大棠渡假村	04/07/2024 下午 3:00	學校圍門	學校運動 套裝

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報表，交回葉佩如老師。並督促 貴子弟嚴格遵守老師及隨隊導師之指示，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。

此致

貴家長

校長：  謹啟  
(曹達明)

二零二四年六月十二日

✕

回 條 (第一九三號)

「2023-2024 領袖訓練營營前集會及領袖訓練營」

逕覆者：

本人 \*願意 / 不願意 敝子弟參加 貴校於 6 月 26 日舉辦之「2023-2024 領袖訓練營營前集會」及 7 月 2 至 4 日舉辦之「2023-2024 領袖訓練營」。並承諾督促敝子弟嚴格遵守老師或隨隊導師之指示，及所參與活動之一切規則。如敝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 ( )

二零二四年六月 日

(ref: P:\C23\I193\_120624)

\*請刪去不適用者

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) 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職員。

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：\_\_\_\_\_