

仁濟醫院林百欣中學  
家長通告二零二四至二零二五年度第一五八號  
「2024-2025 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專業導師安排的活動，詳情如下：

日期	時間	地點	學生服飾
15/03/2025 (星期六)	上午 9 時至中午 12 時	本校禮堂/ 有蓋操場	學校運動套裝
26/04/2025 (星期六)			
10/05/2025 (星期六)			
03/07/2025 (星期四)			
04/07/2024 (星期五)			

是項活動由外聘註冊社工及導師帶領，今特函達。

台端如同意 貴子弟參加是項活動，請簽覆回條及填妥學生健康狀況申報表，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。

如有查詢，請致電 2493 7258 聯絡葉佩如老師。

此致  
貴家長

校長  謹啟  
(熊國章)

二零二五年二月二十八日

✂

回 條 (第一五八號)  
「2024-2025 初中領袖訓練計劃」

逕覆者：

本人 \*同意 / 不同意 敝子弟參加 貴校舉辦之「2024-2025 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 ( )

二零二五年三月 日

(REF: P:\C24\1158\_280225)

\*請將不適用者刪去

仁濟醫院林百欣中學  
領袖訓練日營  
學生健康狀況申報表

\*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. 您身體有毛病？  
 是 (請註明：\_\_\_\_\_ )  否
2. 您曾經接受過任何手術？  
 是 (請註明：\_\_\_\_\_ )  否
3. 您正在服食藥物？  
 是 (請註明：\_\_\_\_\_ )  否
4. 您正在(或曾經)接受過精神科或心理學科所提供之治療？  
 是 (請註明：\_\_\_\_\_ )  否
5. 您對物品、食物或藥物有敏感反應？  
 是 (請註明：\_\_\_\_\_ )  否
6. 您曾接受過醫生的建議，避免參與劇烈的運動？  
 是 (請註明：\_\_\_\_\_ )  否
7. 關於您的健康，您有其他申報？  
 是 (請註明：\_\_\_\_\_ )  否

- 就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，只用作閣下參與有關活動之用，並將會在整個活動完結後銷毀。

日期：\_\_\_\_\_

家長簽署：\_\_\_\_\_