

德貞女子中學

二零二四至二零二五年度

學生參加 水上歷奇 活動通告

敬啟者：

本校除提供正規課程外，設有多項活動，讓學生自由參加，藉以充實課餘生活，培養個人興趣，發展潛能，使學生在德、智、體、群、美、靈方面得到均衡發展。 貴子女已報名參加下列活動，詳情如下：

活動項目：	水上歷奇活動
日期：	7月10日(星期四)
集合時間：	早上8時半
集散地點：	中環碼頭(五號碼頭)
活動時間：	早上8時半至約下午6時(視乎船期，可能有所提早或延遲)
活動地點：	賽馬會長洲鮑思高青年中心
費用：	全免
服飾：	集合時須內穿泳衣，外著整齊體育服。
負責老師：	鄭洛穎老師、李卓珩老師、劉思如老師、王媛老師
備註：	<ul style="list-style-type: none"> ● 請帶備飲用水、一套能下水活動衣物(深色T恤、深色短褲、白鞋/沙灘鞋)、乾淨內衣褲、拖鞋、防曬及淋浴用品。 ● 參加學生必須準時繳交已填妥附件之「學生健康狀況申報表」及身份證副本，證明身體健康適宜參加水上歷奇活動；如當天身體不適或健康欠佳者須即時通知負責老師或教練，不宜勉強下水進行活動，以免發生危險。

請著 貴子女於 **6月20日(星期五)**前，把**回條及附件之「學生健康狀況申報表」**交回鄭洛穎老師或李卓珩老師，並請督促 貴子女依時出席活動。如有任何問題，請致電 2729 3211 與 鄭洛穎或李卓珩老師聯絡。

此致
學生家長

德貞女子中學校長

謹啟

二零二五年六月十二日

-----回 條 -----

編號：381

敬覆者：

1. 本人已知悉小女參加 貴校的**水上歷奇活動**，定當督促小女依時出席活動。
2. 本人證明小女身體健康，可參加 貴校的水上歷奇活動。

此覆
德貞女子中學校長

中____級____班____號學生：_____

學生家長/監護人簽署：_____

學生家長/監護人姓名：_____

二零二五年 月 日

學生健康狀況申報表
(須連同身份證副本一併繳交)

學生姓名：_____ 班別：_____ () 出生日期：_____ 年齡：_____

家長/監護人姓名：_____ 家長/監護聯絡電話：_____ 緊急聯絡電話：_____

*請在以下適當的方格內打上「✓」。

1. 小女懂得游泳。
 小女不懂得游泳。
2. 本人證明小女身體健康，可參加水上歷奇活動。
 本人不同意小女參加水上歷奇活動或任何其他水上活動，原因如下：
 - 患有心臟系統毛病
 - 患有呼吸系統毛病
 - 患有其他疾病：(請列明) _____
 - 其他原因：(請列明) _____
3. 如學生曾患有以下疾病，請註明及列出詳情：(由家長/監護人自行決定填寫，請謹記簽名作實。)

曾感染 「✓」	疾病名稱	患病 年齡	疾病資料
	六磷酸葡萄糖脫氫酵素缺乏症		
	哮喘		
	羊癇		
	高熱引致抽搐		
	腎病		
	心臟病		
	糖尿病		
	聽覺不健全		
	血友病		
	貧血		
	其他血液相關疾病		
	藥物敏感		
	疫苗敏感		
	食物敏感		
	其他敏感(請註明)		
	肺結核		
	愛滋病		
	小手術		
	大手術		
	其他		

4. 其他補充資料：

日期：_____

家長/監護人簽署：_____