

德貞女子中學
二零二五至二零二六年度
中四級 - 「敢於承擔」挑戰營 (兩日一夜) 活動通告

敬啟者：

為了促進學生成長，培養團隊合作與溝通，並積極發展個人潛能，讓學生在德、智、體、群、美、靈方面得到均衡發展，本校中四級學生將參與兩日一夜的挑戰營活動，詳情如下：

活動項目：	中四級 - 「敢於承擔」挑戰營活動 (兩日一夜)
日期：	2025 年 10 月 22 日至 10 月 23 日
集合時間/地點：	10 月 22 日 下午 2 時 15 分 / 課室
解散時間/地點：	10 月 23 日 下午 3 時正 / 本校
活動地點：	香港青年獎勵計劃賽馬會愛丁堡公爵訓練營 (新界大埔林村坑下莆 90 號)
費用：	全免
負責老師：	馮安琪副校長、洪嘉儷老師、廖婉美老師、范玉環老師、李麗芬老師、黎敏儀老師、文寶欣老師、廖詩芹老師、洪舒諭老師、曾依琪老師、賴慧儀老師、鄭競寰老師、李錦仁老師、王媛女士
備註：	<ul style="list-style-type: none"> ● 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」，證明身體健康適宜參加歷奇活動；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，不宜勉強進行活動，以免發生危險。 ● 如入營期間家長有要事可致電 5399 7364。

請著 貴子女於 **10 月 6 日(星期一)**前，把回條及附件之「學生健康狀況申報表」交回班主任，並請督促 貴子女依時出席活動。如有任何問題，請致電 2729 3211 與洪舒諭老師聯絡。

此致
學生家長

德貞女子中學校長

謹啟

二零二五年九月二十九日

-----回 條 -----

編號：056

敬覆者：

1. 本人已知悉小女參加 貴校的中四級「敢於承擔」挑戰營活動 (兩日一夜)，定當督促小女依時出席活動。

2. 小女 有 / 沒有 食物敏感或其他敏感症狀需多加留意。

(如有，請列明敏感症狀：_____)

3. 小女 需要 / 不需要 特別膳食安排。(如需要，請註明：_____)

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

兩日一夜「敢於承擔」挑戰營---學生健康狀況申報表

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. 本人證明小女身體健康，可參加挑戰營活動。
 本人不同意小女參加挑戰營活動，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) _____

2. 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		

3. 其他補充資料：

日期：_____

家長/監護人簽署：