

德貞女子中學

二零二五至二零二六年度

學生參加 領袖訓練營 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。本校將於 11 月 29 日舉辦領袖訓練營，詳情如下：

活動項目：	領袖訓練營
日期：	11 月 29 日(星期六)
集合時間：	早上 8 時 15 分
解散時間：	下午 5 時
集散地點：	學校操場
活動時間：	早上 9 時 至 約下午 4 時 30 分
活動地點：	葵涌青年會新界會所
費用：	全免
服飾：	整齊體育服
負責及帶隊老師：	莫海程老師、李卓珩老師、黃珮儀老師、羅英傑老師
備註：	● 營地將提供午膳，如有特別要求(如素食)，請與負責老師聯絡。 ● 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。

請著 貴子女於 **11 月 26 日(星期三)**前，把回條及附件之「學生健康狀況申報表」交回羅英傑老師或李卓珩老師，並請督促 貴子女依時出席活動。如有任何問題，請致電 2729 3211 與莫海程或李卓珩老師聯絡。

此致
學生家長

德貞女子中學校長

謹啟

二零二五年十一月二十一日

-----回 條 -----

編號：165

敬覆者：

1. 本人已知悉小女參加 貴校的領袖訓練營，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 貴校的領袖訓練營。

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

領袖訓練營---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，可參加領袖訓練活動。
☐ 本人不同意小女參加活動，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
	心臟病		
	高血壓		
	孕婦		
	哮喘		
	癲癇		
	肺結核		
	血友病		
	骨折		
	六磷酸葡萄糖脫氫酵素缺乏症		
	傳染病		
	其他		

3. 其他補充資料：

日 期：_____

家長/監護人簽署：

※收集資料，只用作活動及作處理學生傷病之用，未經學校授權者，不可向外披露，活動完結後將會銷毀。