



Lung Kong WFSL Lau Wong Fat Secondary School
世界龍岡學校劉皇發中學
 2019至2020年度家長通告第五號(中一學生適用)



本通告已上載本校網頁: www.lwfss.edu.hk。如有修訂, 以網上版本為準。

敬啟者: 茲有重要事項如下, 請予細閱。

中一生活營

本校將舉辦「中一生活營」, 期望學生透過各種群體活動, 建立團隊精神, 促進溝通協作, 提升抗逆及應變能力。是次活動詳情如下:

日期: 2019年10月4日(星期五)至10月5日(星期六)

活動地點: 保良局賽馬會大棠渡假村(地址:元朗大棠大棠山道31號, 電話: 2478 1332)

集合時間: 10月4日上午7:50

集合及解散地點: 本校

解散時間: 10月5日下午3:30

交通: 本校安排旅遊車接送往返營地

費用: 交通費每人港幣\$50(於9月23日透過智能卡繳費系統扣取), 膳食費及營費全免, 其他支出由本校承擔。

服裝: 10月4日須穿着本校整齊的運動服, 10月5日可穿着長牛仔褲及T恤。

注意事項:

1. **於10月4日及5日上述時間, 全體中一學生必須參加上述活動**, 若因特殊原因未能參加者, 請以書面向校方申請, 同學須於上述兩天留在圖書館溫習。
2. 如在出發前已發出紅色、黑色暴雨警告信號, 或懸掛三號或以上風球, 生活營將會取消。若教育局沒有宣布停課, 同學須按正常上課時間表回校上課。
3. **參加學生必須填寫健康申報表(見附件), 於九月二十三日或以前交給班主任。**
4. 已領取綜合社會保障援助(綜援)及學生資助全額津貼者, 可申請「學生活動支援津貼」資助是次生活營交通費。
5. 膳食包括10月4日的午餐及晚上的燒烤, 10月5日的早餐及午餐; 營房內不可進食。營地有小食機, 學生可用八達通自行購買; 非華語學生如有特別膳食要求, 請自備食物。
6. 於活動期間, 各學生必須嚴格遵守校規及營地守則, 以確保各學生之安全。如 貴子弟未能遵守營地守則, 營地負責人有責任請家長親自到營地接回 貴子弟。
7. 參與中心的活動純屬自願, 如有身體不適或受傷, 須即時終止活動, 並立即通知在場教練、職員及老師; 所有戶外活動設施, 不得在沒有中心教練陪同下進入該等設施範圍內。在進行活動期間, 中心範圍內發生的一切意外, 必須盡快向職員報告。嚴禁攜帶違禁品、危險物品、不雅物品或任何具有政治意識的物品進入中心範圍; 嚴禁任何賭博或違法行為, 以及擾亂治安的行為和舉動。須按照中心教練或職員的指示使用器材及器具, 並愛惜公物; 應保持中心整潔及保護環境。
8. 於中心留宿期間, 學生不得擅進中心的「辦事處」或儲物室。除指定地方外, 一律不准在非指定地點生火, 以免發生火警。為保持中心寧靜, 學生切勿喧嘩嘈吵, 嚴禁砍伐、採摘及損毀中心範圍內的花木、水果或設備; 學生應使用獲安排的指定營舍位置。中心內不得收藏或飲用酒類或含酒精的飲品, 以及不得在非指定範圍內煮食。
9. 學生須妥善保管所有個人物品, 若有損壞或遺失, 校方及營地概不負責。
10. 學生切勿攜帶手提電話入營, 若於入營時携有手提電話, 須交給隨隊老師暫時保管, 直至生活營完結時發還。若同學在生活營進行期間使用手提電話, 將按校規處分。倘家長有要事須聯絡 貴子弟, 請致電 9754 9491 向倪有生老師查詢。

此致

貴家長

校長 _____ 謹啟

何家珍

二零一九年九月十八日



----- 回 條 -----

2019-2020 年度家長通告第五號

(請於九月二十三日或以前交給班主任)

敬覆者: 家長通告第五號收悉, 本人及敝子弟定當配合, 以策安全。

學生姓名: _____ 班別: _____ 班號: _____ 家長姓名: _____ 家長簽署: _____

二零一九年九月____日 (#請班主任收集後交給校務處)

(個人資料)

附件

健康申報表

學生將參與 2019 年 10 月 4 日至 5 日的中一生活營活動，為安全起見，請參加者填寫以下申報表，以便本校評估個人健康風險，本校承諾會將以下資料內容保密。

姓名 (中文): _____ (英文): _____ 性別: _____ 班別及班號: _____ ()

出生日期: _____ 身份證號碼: _____ 聯絡電話: _____

體重: _____ 公斤 身高: _____ 厘米 血型: _____

緊急事故聯絡人: _____ 關係: _____ 聯絡電話: _____

過往病歷

學生現在或過去是否有以下情況，若「是」者，請填寫右邊方格，列明發生時間:

是	否		年及月	已經痊癒	尚未痊癒
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Head injuries 頭部受傷			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neck injuries 頸部受傷			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Shoulder injuries 肩部受傷			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arm/wrist/hand injuries 前臂/手腕/手部受傷			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Back injuries 背腰受傷			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Knee injuries 膝部受傷			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ankle injuries 踝部受傷			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Other injuries 其他受傷 (Please give details 請詳述):			

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Frequent fainting or spells of severe dizziness or weakness 經常發昏/頭暈/乏力			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Epilepsy or convulsions 癲癇症			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Frequent nosebleeds 經常流鼻血			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Heart disorder 心臟有毛病			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	High blood pressure 高血壓			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Diabetes 糖尿病			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Asthma 哮喘			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pregnancy 懷孕			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Do you have arthritis joint(關節)or back problems(背痛)that might be aggravated by exercise 活動時有關節/腰背痛楚:			

Are there any activities to be limited/discouraged by physician's advice 醫生不建議進行之活動:

Any food/drug/medicine/skin allergies 過敏症:食物/藥物/皮膚

如學生之病歷曾經與心臟有關或有對身體有任何懷疑，請進行身體檢驗及附上醫生證明，才可參與生活營的活動。

聲明

本人明白在下方簽署及遞交報名表後，即表示已完全瞭解由本校舉辦之中一生活營活動詳情，並願意承擔在此活動期間所有自身的意外風險及責任。本人同意上述的所有條款，並重申本人的身體狀況不會影響本人參與中一生活營的活動。

參加者姓名: _____ 簽署: _____ 日期: _____

(18歲以下參加者適用)

18歲以下參加者，其家長或監護人必須填寫此欄：茲證明敝子弟_____ (參加者姓名)之健康狀況足以應付上述活動的要求，如因健康狀況未如理想而引致意外或受傷，本人願負全責，亦會督促敝子弟在活動時遵守有關之規則及職員的指示，以策安全。

家長/監護人姓名: _____ 家長/監護人簽署: _____

與參加者關係: _____ 聯絡電話: _____ 日期: _____

備註：參加者在申請表格內所提供的個人資料，只供本校處理其申請參加中一生活營活動之用。