

敬啟者：

中六奮進日營

本校將與保良局領袖訓練中心合辦中六奮進日營，期間透過討論、活動，培養中六學生堅毅奮進之意志，訂立學習及人生目標，以準備文憑試。茲將詳情臚列如下：

活動日期	14/12/2016 (星期三)
活動地點	保良局北潭涌渡假營
活動收費	全免(每人按金\$100，活動完成後退還)
交通安排	乘坐旅遊車往返營地及學校
集合時間	早上八時零五分
集合地點	學校有蓋操場
解散時間	下午四時離營，五時前回到學校解散
解散地點	學校大堂
參加人數	全級中六約110人

注意事項：1. 凡參加奮進日營之同學須特別注意安全問題，並聽從領隊老師、導師或工作人員之指導。

2. 學生若因身體不適而未能出席該項活動，應預先通知老師。

特函奉達，希轉飭 貴子弟/女嚴格遵守紀律。請將回條及健康申報表交給家長簽署，於二零一六年十二月七日(星期三)前連同按金100元交給班主任 為荷！

此致

貴家長

樂善堂王仲銘中學校長

何世敏博士 謹啟



二零一六年十二月二日

**回 條**

敬覆者： 貴校二零一六年十二月二日函領悉。

本人同意敝子弟/女_____ (中六級 班，學號 _____) 參加奮進日營。本人明瞭參加者必須注意安全問題，並囑咐其聽從領隊老師、導師或工作人員之指導。

此覆

樂善堂王仲銘中學校長

學生家長簽署：_____

家長緊急聯絡電話：_____

二零一六年十二月 日



保良局領袖紀律訓練營
Po Leung Kuk Leadership Camp

個人健康狀況調查

為確保閣下之安全，本機構希望了解你的健康狀況，作為釐定訓練難度調節之參考，請填寫以下調查表，其內容絕對保密。多謝合作。

學校/機構名稱：_____ 班別：_____

姓名：_____ 性別：_____ 填表日期：____年____月____日

(1). 在未開始活動之前，請先誠實回答下列問題，請用「✓」表示你的答案。

是	否	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. 你的醫生曾否說過你的心臟有毛病？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. 你是否經常覺得心臟及胸口部位疼痛？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. 你是否經常感暈眩，或曾否嘗試過一陣陣嚴重的昏厥？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. 你是否曾有醫生說過你的血壓過高？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. 你的醫生曾否告訴你，你的骨骼或關節毛病(例如:關節炎)已因運動而加深，或可能因運動而惡化？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. 除上述各項外，是否有其他健康上的理由令你不能參加是次體能測驗？請註明：_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. 你是否平時極少參與運動，且不慣於進行劇烈運動？

以上問卷中，如果有其中一題答『是』的話，請於運動前先請示醫生。

(2). 個人健康問卷：

為 台端個人及整體安全設想，敬請誠實作答，以『✓』表示

A. 下列所列舉之疾病，你是否曾經/現時患有：

- 心臟病 高血壓 哮喘病
 癩癩症 畏高 胃病
 空間幽閉恐懼 其他(請註明：_____)

B. 你有否長期/定期服食藥物的習慣或需要？ 沒有 有

請註明：_____

C. 你最近三年內曾否入住醫院？ 沒有 有

若有，原因_____

D. 曾往醫院接受外,內科手術？ 沒有 有

若有，原因_____

E. 曾否有看過心理醫生？ 沒有 有

若有，原因_____

家長簽名：_____

(可自行影印此表)