

五邑司徒浩中學通告 2024/25 年度第 71 號

中二級生活訓練營

各位家長：

為培養學生正面的價值觀和積極的態度，增強獨立能力及團隊合作精神，我校與全人發展顧問有限公司合辦一個特為中二級同學而設的兩日一夜生活訓練營。內容以紀律訓練及團隊精神訓練為主，輔以多元智能的啟發，期望同學透過活動而培養自律性與自我管理意識，屆時會由該班班主任及老師隨隊照顧。活動詳情如下：

營前 簡介會	日期	2024 年 10 月 28 日（星期一）
	時間	下午 4:00 至 4:45
	地點	本校禮堂
入營訓練	日期	2024 年 11 月 8 日至 11 月 9 日（星期五及六）
集合	時間及地點	首日上午 8:30 於學校集合
解散	時間及地點	翌日下午約 2:00 於學校解散
活動地點	保良局賽馬會大棠渡假村	
費用	每位同學\$1,070（全數由學校津貼）	
備註	缺席同學必須具備家長信及醫生證明文件，否則作曠課處理。	

我校視此活動為正規課程之一，所有中二同學均須參與，並聽從師長指示，照顧自身安全。現特奉函 台端，敬希查照，請於十月十八日（星期五）或以前將隨附的回條及健康申報表，經 貴子弟交回班主任為荷。如有查詢，歡迎致電 2952 9019（內線 954）與司徒家業老師聯絡。

如何之處，敬請早日示覆。

此致

貴家長

校長

啟

二零二四年十月十日

回 條

(通告 2024/2025 年度第 71 號)

敬覆者：

頃接來函，本人得悉有關中二級生活訓練營事宜，並明白此為學校正規課程之一。另外，

\*  敝子弟現時健康狀況正常。

\*  敝子弟現時健康狀況、食物敏感、藥物敏感等情況，已詳述於健康申報表內。

**健康申報表**

請在下表以 [✓] 回答代表「是」或「否」。如答「是」，請在「詳情」內加以說明。

項目	是	否	詳情
你是否有高血壓／低血壓？			請註明：_____
你是否曾有骨折或脫臼？			請註明：_____
你是否對某些食物或藥物有過敏反應？			請註明：_____
你現在是否長期服用藥物治療？			請註明：_____
你是否患有以下疾病？ (哮喘、癲癇症、心臟病、糖尿病...)			請註明：_____
您是否曾經接受手術？於何時接受？			請註明：_____
其他補充資料：_____			
<b>如遇緊急事故，聯絡人資料如下</b>			
姓名：_____	與參加者關係：_____	聯絡人電話：_____	
姓名：_____	與參加者關係：_____	聯絡人電話：_____	

此覆

馮校長

家長簽署：\_\_\_\_\_

班別：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_ 學生姓名：\_\_\_\_\_

二零二四年十月\_\_\_\_\_日

\*請在適當加上「✓」