

德貞女子中學
二零二五至二零二六年度
中一級 - 「從森出發」日營 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，本校於 11 月 6 日全方位學習日安排中一級學生參與「從森出發」日營活動，詳情如下：

活動項目：	中一級 - 「從森出發」日營
日期：	2025 年 11 月 6 日
集合時間/地點：	上午 8 時 00 分 / 課室
解散時間/地點：	約下午 5 時 / 本校
活動地點：	保良局賽馬會大棠渡假村（元朗大棠大棠山道 31 號）
費用：	全免
負責老師：	馮安琪副校長、王媛老師、黃安莉姑娘、周寶瑩老師、黎志剛老師、明雅慧老師、鍾曉瑩老師、英佩詩老師、吳祺康老師、區凱婷老師、顏鳳儀老師、謝美怡老師、趙汝邦老師、黃紫恩老師、關愛晶老師、
備註：	● 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。 ● 活動當日同學需穿上整齊運動服裝，帶備紙筆等文具、水及防蚊用品。 ● 如入營時有要事，家長可致電 5399 7364。

請著 貴子女於 **10 月 23 日(星期四)**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 與周寶瑩老師聯絡。

此致
學生家長

德貞女子中學校長

謹啟

二零二五年十月十六日

-----回 條 -----

編號：107

敬覆者：

1. 本人已知悉並證明小女身體健康可參加 貴校的中一級「從森出發」日營，定當督促小女依時出席活動。（*請在以下合適空格打上✓）
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 安排素食。

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

中一級「從森出發」日營 --- 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，可參加歷奇活動。
☐ 本人不同意小女參加歷奇活動，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：

※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。