

領袖訓練營活動通知書

敬啟者：

貴子弟_____ (F. _____) 將參加以下領袖訓練營活動：

| | |
|---------|---|
| 活動名稱 | 「非凡 SUN 領袖」領袖訓練 |
| 活動地點 | 本校 |
| 對象 | 領袖生 |
| 活動日期及時間 | 13/12/2024 (1:30PM)-14/12/2024 (12:30PM) |
| 集合及解散地點 | 東華三院黃鳳翎中學 |
| 住宿 | 禮堂 |
| 膳食 | 燒烤 |
| 負責老師 | 陳少偉老師、湯慧婷老師、梁亮老師、謝曉琳老師 |
| 備註 | <ul style="list-style-type: none"> ● 請填寫「健康申報表」和參閱活動流程及「入營備忘」，請連同家長覆函及健康申報表一併遞交。 ● 穿著整齊體育服應，並應帶備手機、八達通和適量現金。 ● 假若活動當日天文台懸掛三號或以上風球，或發出紅色或黑色暴雨警告訊號，有關活動將予取消。 |

此致

貴家長

東華三院黃鳳翎中學校長



梁國強 謹啟

回

通告編號:N2425/151/S/H

領袖訓練營活動通知書

家長覆函

1. 本人已得悉^敝子弟_____ (F. _____) 參加以下領袖訓練營活動，並承諾督促^敝子弟於活動中聽從導師指示。
2. 本人同意/不同意* ^敝子弟_____ (F. _____) 參加沿繩下降。

家長姓名：_____

家長簽署：_____

緊急聯絡人姓名/電話：_____

二零二四年____月____日

活動流程

DAY 1

- 團體破冰遊戲
- 小組互相認識環節
- 校園遊蹤
- BBQ
- 梳洗

DAY2

- 早操
- 自我挑戰：治繩下降 / 飛盤挑戰（由歷奇教練帶領）
- 活動總結

東華三院黃鳳翎中學
「健康 SUN 動力」健康校園計劃
「非凡 SUN 領袖」領袖訓練（2024 年 12 月 13 至 14 日）
入營備忘

衣著要求

| | |
|---------|---|
| 適合的衣服： | 運動長褲、T-shirt、運動外套、運動鞋、及膝短褲 * 入營時請穿著學校運動服 |
| 不適合的衣服： | 緊身褲/Leggings、背心、短身 T-shirt、裙、涼鞋 |

建議帶備物品：

| | 用品 | | | 用品 | |
|----|--------------|--------------------------|-----|--------|--------------------------|
| 1. | 替換衣物 | <input type="checkbox"/> | 10. | 食物盒及餐具 | <input type="checkbox"/> |
| 2. | 睡衣/內衣褲 | <input type="checkbox"/> | 11. | 個人藥物 | <input type="checkbox"/> |
| 3. | 襪 | <input type="checkbox"/> | 12. | 防蚊用品 | <input type="checkbox"/> |
| 4. | 毛巾 | <input type="checkbox"/> | 13. | 雨衣/雨傘 | <input type="checkbox"/> |
| 5. | 沐浴用品 | <input type="checkbox"/> | 14. | 電話充電器 | <input type="checkbox"/> |
| 6. | 拖鞋 | <input type="checkbox"/> | 15. | 原子筆 | <input type="checkbox"/> |
| 7. | 牙膏、牙刷 | <input type="checkbox"/> | 16. | 手帕/紙巾 | <input type="checkbox"/> |
| 8. | 水樽（最少 500ml） | <input type="checkbox"/> | 17. | 便攜袋 | <input type="checkbox"/> |
| 9. | 個人護理/衛生用品 | <input type="checkbox"/> | 18. | 少量現金 | <input type="checkbox"/> |

* 嚴禁攜帶煙草製品、電子煙、酒精飲品、賭博用具及遊戲機等非學習用品，如有發現將按校規處理。

個人態度：

- 活動期間請聽從導師的指導，並應採取認真、積極、主動的態度進行每一項活動。
- 進行討論時請勇於分享、尊重他人。



東華三院黃鳳翎中學「健康 SUN 動力」健康校園計劃
「非凡 SUN 領袖」領袖訓練（2024 年 12 月 13 至 14 日）
參加者個人資料收集及健康申報表

姓名： (中文) _____ (英文) _____
班別： _____ 電話： _____ 出生年份： _____

| 緊急事故聯絡人 | |
|---------|-------|
| 姓名： | _____ |
| 聯絡電話： | _____ |
| 與參加者關係： | _____ |

參加者健康狀況（請於合適方格內✓）

- (一) 你是否對某種食物或藥物會產生敏感反應？
 否 有（請註明：_____）
- (二) 你是否需要定期接受藥物治療？
 否 有（請註明：_____）
- (三) 你是否對防蚊用品（如：蚊香、蚊怕水）會產生敏感反應？
 否 有（請註明：_____）
- (四) 你是否正患有以下疾病？
 沒有 哮喘 癲癇症 心臟病 糖尿病 貧血
 其他（請註明：_____）
- (五) 你是否最近曾進行手術、有身體受傷或骨折等情況？
 否 有（請註明：_____）
- (六) 其他補充資料：_____

家長／監護人簽署： _____

家長／監護人姓名： _____

日期： _____

備註：以上資料只作東華三院心瑜軒於是次戶外活動之用，所收集之個人資料將於活動結束後 3 個月內銷毀。