

明愛莊月明中學
二零二四至二零二五年度家長通告第七號

敬啟者：

為提升本學年中一級同學的自信心和增強團隊精神，本校將舉辦「中一迎新挑戰營」活動，透過歷奇活動，增強學生團體合作和解難能力，以助學生於中學社群中發揮所長。請家長鼓勵孩子積極參加營中活動，活動詳情臚列如下：

日期	地點	活動內容	費用	衣著服飾
9月27日(五) 集合時間：8:15am 解散時間：4:30pm	賽馬會傷健營 集合地點：學校 解散地點：學校	1. 分組競賽活動 2. 團隊合作任務 3. 分組解難活動	全免	學校運動服

家長如對活動有任何查詢，歡迎致電 2551 0200 與羅淑雯老師聯絡。

此致

貴家長

校長

彭耀鈞



謹啟

二零二四年九月十七日

2024-2025 年度中一迎新挑戰營活動回條

甲) 本人

* 同意 / 不同意 敝子弟_____參加是次「中一迎新挑戰營」
活動，並願意督促敝子弟遵守規則，注意安全。

乙) 參加者健康紀錄

1. 曾患重病及/或長期病患名稱：

2. 敏感項目名稱 (藥物/物品/食物)：

本人在此證明敝子弟_____適合參與上述活動，及就申報資料真實無訛。

本人明白此項活動包括校內集體遊戲及營地歷奇活動，定當督促敝子弟於活動中遵守導師的指導，避免意外發生。

家長/監護人簽署：_____

家長/監護人姓名：_____

日 期：_____

保密條款：本表格之資料僅為上述活動使用。此表格內資料將作為當值職員、導師及救護員參考及遇有緊急事故作緊急聯絡之用。本表格將在活動完結半年後銷毀。

注 意：本表並非用作為參加者之身體狀況評估，若有以上病歷者，請在報名參加前先諮詢醫生之意見

* 請刪去不適用者