



參考編號 : ECA/2017-8/086

敬啟者 :

**多元智能挑戰營家長通知書**

「多元智能挑戰營」由教育局與消防處合辦，透過一連串的紀律和體能活動、領導才能訓練和講座，讓學生從經驗中學習，培養他們成為自律、自信、合群和具抗逆力的青年人，並將所學習的成果應用在日常生活中。貴子弟\_\_\_\_\_ (中\_\_\_\_\_班) 獲選參加「多元智能挑戰營」，詳情如下：

活動名稱：	多元智能挑戰營	解散時間：	15/12/2017 下午 7:00
日期：	11/12/2017 (一)至 15/12/2017(五)	參加人數：	20 人
目的地：	將軍澳消防及救護學院	交通工具：	旅遊巴士
集合地點：	本校有蓋操場	所需費用：	全免
解散地點：	本校有蓋操場	統籌老師：	黃文輝老師
集合時間：	11/12/2017 上午 7:00	隨營教師：	楊璐瑜老師、葉倩麗老師

閣下如同意 貴子弟參加上述活動，請填妥附頁回條及運動問卷調查問卷，並於 11 月 10 日（星期五）或以前交予葉倩麗老師，以便作出安排。

此致

各家長

元朗公立中學校長



余國健校長

二零一七年十一月七日

多元智能挑戰營家長通知書回條

敬覆者：

本人已知悉有關「多元智能挑戰營」的詳情，現答覆如下：

- 本人不准許敝子弟參加「多元智能挑戰營」。
- 本人准許敝子弟參加「多元智能挑戰營」，並同意下列事項：
- (1) 教育局於整個計劃期間（包括跟進活動）拍攝「多元智能挑戰營」的活動花絮和訪問參加學生，拍攝內容日後可能用作教學或宣傳用途。
  - (2) 教育局於「多元智能挑戰營」前後進行問卷調查，以評估計劃的成效。
  - (3) 消防處收集敝子弟之健康狀況資料以用作評估其是否適合參與「多元智能挑戰營」，有關資料將於本學年結束時銷毀。
  - (4) 「多元智能挑戰營」以密集式體能訓練方式進行訓練(包括當學生在違規或表現未達要求時，必須承擔相應後果或接受處罰，例如「掌上壓」、仰臥起坐及跑樓梯等體能鍛鍊動作。)
  - (5) 消防處收集敝子弟之個人資料用以申請參加消防安全大使。
- (2) 本人將 \*會 / 不會 出席 2017年11月15日(星期三)晚上7時正於學校 101室舉辦的營前家長簡介會。
- 本人及 \_\_\_\_\_ 位家屬將 \*會 / 不會 出席 2017年12月15日(星期五)的「多元智能挑戰營」畢業典禮。

本人對「多元智能挑戰營」仍有下列查詢/意見：

---

---

此覆

校長

家長簽署：\_\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_

緊急聯絡電話：\_\_\_\_\_

學生姓名：\_\_\_\_\_

班別：\_\_\_\_\_ 班號：\_\_\_\_\_

學生聯絡電話：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

\*請在適當內劃上✓及刪除不適用選項

## 消防處 消防及救護學院 「多元智能挑戰營」運動問卷調查

填寫須知：

此問卷的第一部分是用作評估學生是否適宜參加「多元智能挑戰營」的訓練，所有學生必須填寫。家長應填寫問卷的第二部分並根據子女的回答決定是否讓其子女參加「多元智能挑戰營」。如有疑問請諮詢醫生意見。

**第一部分：由參加挑戰營的學生填寫，在適當的方格內加上“✓”號**

請仔細閱讀下列問題，然後誠實回答。如任何答案曾被修改，父母/監護人須在修改位置旁加簽。

- |                                  |                               |                               |
|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| (a) 你以前曾否參加「多元智能挑戰營」？            | <input type="checkbox"/> 從未參加 | <input type="checkbox"/> 曾經參加 |
| (b) 若曾經參加，該「挑戰營」由下列那一個部隊舉辦？      |                               |                               |
| <input type="checkbox"/> 警務處     | <input type="checkbox"/> 入境處  | <input type="checkbox"/> 民安隊  |
| <input type="checkbox"/> 消防處     | <input type="checkbox"/> 懲教署  | <input type="checkbox"/> 海關   |
| <input type="checkbox"/> 香港少年領袖團 |                               |                               |

如答案曾經修改，請家長/監護人於每項修改處旁加簽。

	是	否	問題
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	醫生曾否說過你的心臟有問題？
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	你進行體能活動時，是否感到胸口痛？
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	過去一個月，你曾否在沒有進行體能活動時也感到胸口痛？
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	你曾否因感到暈眩而失去平衡，或曾否失去知覺？
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	你的骨骼或關節是否有毛病？且會因改變體能活動而惡化？
6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	醫生現時是否有給你一些有關血壓或心臟藥物(例如去水丸)給你服用？
7.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	過去五年內，你曾否接受外科或內科手術？
8.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	你是否患有慢性疾病？
9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	你曾否遇過呼吸困難或肺部不適的情況？(例如：哮喘)
10.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	你有否受到肌肉關節腰背不適或過往的傷患困擾？
11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	你有沒有糖尿或甲狀腺疾病？
12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	是否有其他理由令你不應進行體能活動？

本人已閱讀及明白這份問卷，並對所有問題誠實及認真作答。

學生姓名：\_\_\_\_\_

學生簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 第二部分 (由家長/監護人填寫):

本人 \_\_\_\_\_ (家長姓名) 已詳閱並明白「多元智能挑戰營」的時間表和概要(包括參加者須知、紀律規定、自備裝備核對表)，並 **同意** 敝子弟 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 學校 \_\_\_\_\_ 班學生)參加「多元智能挑戰營」。

本人謹聲明敝子弟

只選一項；如曾經修改，請家長/監護人加簽。

- 身體健康及體能良好，適宜參與「多元智能挑戰營」的所有活動 (包括密集式體能訓練)。本人已叮囑他/她遵守教官和老師的所有指示，如他/她在挑戰營期間感到不適，必須立即通知教官或老師。
- 雖然在第一部分的答案中有一個或以上「有」，但**醫生**認為他/她適宜參與「多元智能挑戰營」的所有活動 (包括密集式體能訓練)。本人已叮囑敝子弟遵守教官和老師的所有指示，如他/她在挑戰營期間感到不適，必須立即通知教官或老師。(須附上醫生證明文件)

(如適用)請家長/監護人提供其他與敝子弟的健康狀況有關的補充資料(例如：哮喘、智障、聽障、視障等)，以便隨營教師和教官對 貴子弟加以適當的照顧。

家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_ 與參加學生的關係：\_\_\_\_\_

家長/監護人簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

見證人姓名：\_\_\_\_\_ (學生班主任或老師)

見證人簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日