

大埔崇德黃建常紀念學校上午校及全日制
二零零六至二零零七年度
「成長的天空（小學）計劃」

(2006/2007 年度上十五號)

敬啟者：

本校獲教育統籌局撥款推行「成長的天空（小學）計劃」，目的是向有較大輔導需要的學生提供成長輔助課程，提升他們的「抗逆力」。

貴子弟獲挑選參加此輔助課程，包括一系列的小組活動、訓練營和親子活動，從而協助他們訂立個人目標、增強他們的社交能力、解決問題及情緒管理能力，使他們在逆境中能積極面對困難。

貴家長／監護人亦獲邀參加當中的親子活動、工作坊及家長教師分享會，與我們一起攜手輔助孩子健康地成長。

現將本校與香港小童群益會合辦「成長的天空（小學）計劃」輔助課程的活動詳情臚列如下：

項目	節數	日期及時間	地點
迎新活動	1節	3/11/06（五）下午 3:30 - 4:30	本校 702 室
啟動禮	1節	29/11/06（三）下午 3:30 - 4:30	本校 702 室
家長工作坊	4節	13/12/06、31/1/07、2/5/07、27/6/07（三） 下午一時至三時	本校 702 室
學生輔助小組	6節	13/12/06、31/1/07、14/3/07、4/4/07、30/5/07、 27/6/07（三）下午 3:30 - 5:00	本校 702 室
挑戰日營	2節	20/1/07（六）上午 8:30 - 下午 5:00	上水展能運動村
再戰營會	2日1夜	26/2/07 下午 1:15 - 27/2/07 下午 3:00（一至二） （農曆新年假期）	西貢北潭涌 白普理營
愛心之旅	2節	25/4/07、9/5/07（三）下午 3:30 - 5:00	本校 702 室
親子黃昏營	2節	16/6/07（六）下午 1:30 - 晚上 9:30	突破青年村
家長教師分享會	2節	2/5/07（三）下午 3:30 - 4:30 4/7/07（三）下午 3:30 - 4:30	本校 702 室
結業禮	1節	4/7/07（三）下午 4:30 - 5:30	本校 702 室

隨函附上參加者的健康聲明書，敬請 貴家長填妥，並於九月二十日前經 貴子弟交回學生輔導老師吳秀儀姑娘，以憑辦理。如有查詢，歡迎致電 2653 5565 與吳姑娘聯絡。

此致

貴家長

大埔崇德黃建常紀念學校上午校及全日制

校長戴順有

二零零六年九月十八日

成長的天空計劃－參加者同意書

(2006/2007 年度上十五號)

敬覆者：

本人已知悉有關「成長的天空計劃」詳情，並 * 同意 / 不同意 敝子弟參加該計劃。
本人亦 * 樂意 / 未克 參加當中的家長活動。

此覆

大埔崇德黃建常紀念學校上午校及全日制校長

全日制四年級（ ）班

學生姓名：_____

家長簽署：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

二零零六年九月 日

* 請刪去不適用者

負責：吳秀儀姑娘

成長的天空計劃(小學)
輔助課程
二零零六至二零零七年度
參加者個人資料記錄表

申請人
近照一張

(在此表格提供之個人資料會儲存於校內學生輔導教師檔案內，一切資料將保密處理，並會於計劃完結後銷毀；提供之資料非常重要，工作人員可就參加者之個別情況作相應之活動部署，故請填寫所有項目)

申請人資料

姓名(中文): _____ (英文): _____ 性別:* 男 /女
出生日期: _____ 出生地點:香港/ _____ 來港日期(如非在港出生) _____
住址: _____ 住址電話: _____
就讀學校名稱: 大埔崇德黃建常紀念學校 班級:全 日 制 四 年 級 _____ 班

監護人(家長)資料

1)姓名(中文): _____ 與申請人關係: _____ 年齡: _____ 職業: _____ 教育程度: _____
* 同住/不同住 聯絡電話:(日間) _____ (其他) _____
2)姓名(中文): _____ 與申請人關係: _____ 年齡: _____ 職業: _____ 教育程度: _____
* 同住/不同住 聯絡電話:(日間) _____ (其他) _____

健康情況

1) 以前，曾患過以下病症: (請在適當的 的項目中加上☑)

肺結核 水痘 腸胃炎 氣管炎 扁桃腺發炎 G6PD 其他: _____

乙型肝炎: 是 否 帶菌者 特別護理: _____

皮膚病: 是 否 傳染性 特別護理: _____

哮喘: 需 否 「嗅氣」 特別護理: _____

心臟病(種類): _____ 特別護理: _____

壞血病(種類): _____ 特別護理: _____

食物敏感(種類): _____ 蚊蟲敏感(種類): _____ 其他敏感(種類): _____

2) 目前健康如何，是否需要長期食藥？或其他特別護理？

緊急事故

除同住家人外,可聯絡:

	姓名(中文)	與申請人關係	地址	日間聯絡電話
1				
2				

個人資料收集聲明:

本人及家長明白在此表格提供的個人資料，將作為申請本計劃服務之用。提供個人資料給本計劃是出於自願的。若未能提供足夠個人資料，本計劃將不能處理本人的申請或提供適切服務。本人已確保所提供的資料準確及會通知本計劃有關任何資料的改動。本人及家長亦同意在活動過程中可拍攝相片及錄影帶，作本計劃存檔及檢討之用。

申請人簽署: _____ 家長簽署: _____ 日期: _____