



H.K.T.A. TANG HIN MEMORIAL SECONDARY SCHOOL
香港道教聯合會鄧顯紀念中學

URL 網址: <http://www.tanghin.edu.hk>

Choi Yuen Estate, Sheung Shui, N.T. 新界上水彩園邨

Tel.: 26726820 Fax: 26720711 Email: school@tanghin.edu.hk

「Let's Goal!」中四生涯規劃活動

敬啟者：

本校輔導組將推行「Let's Goal!」中四生涯規劃計劃，活動由學校社工及專業教練帶領，透過性格透視工作坊，讓學生了解自己的興趣、性格特質、能力強項，從而加深自我認識。同時，計劃旨在與學生一起探索目標，讓他們在升學、就業和其他生活範疇作出知情及負責的選擇。敬祈督促 貴子女依時出席。活動安排如下：

項目	內容
活動一	日期：4 -5/3/2023（星期六及日） 時間：上午 10:00 至翌日下午 2:30 集合地點：學校明道堂 解散地點：西貢碼頭 活動地點：學校及黃宜洲營地 內容：性格透視工作坊、宿營、夜行
活動二	日期：22/4/2023（星期六） 時間：上午 8:15 至下午 5:00 集合地點：學校正門 解散地點：學校 活動地點：葵盛 YMCA 及學校 內容：高疊盤體驗、目標牌製作
對象	中三至中四學生，共 12 位
費用	全免
備註	*參加者須同時參與活動一及活動二 *宿營前設有參加者簡介會，詳情留意學校社工公佈



H.K.T.A. TANG HIN MEMORIAL SECONDARY SCHOOL
香港道教聯合會鄧顯紀念中學

URL 網址: <http://www.tanghin.edu.hk>

Choi Yuen Estate, Sheung Shui, N.T. 新界上水彩圍邨

Tel.: 26726820 Fax: 26720711 Email: school@tanghin.edu.hk

肅此奉達，敬祈察照。

此致
各位家長

香港道教聯合會鄧顯紀念中學校長
黃信德

二零二三年二月十六日

註：(一) 如對上述活動有任何問題，請致電 26726820 向輔導組張蕙芝老師或學校社工黃寶玲姑娘查詢。

(二) 同學必須準時出席活動。未能出席者，須依校方規定先向社工請假。

「Let's Goal!」中四生涯規劃活動

回 條

敬覆者：

本人 **同意 / 不同意** (請刪去不適用者) 敝子弟參加「Let's Goal!」中四生涯規劃活動。

此覆

香港道教聯合會鄧顯紀念中學校長

學生家長姓名：_____

學生家長簽名：_____

家長聯絡電話：_____

學生聯絡電話：_____

二零二三年 月 日



H.K.T.A. TANG HIN MEMORIAL SECONDARY SCHOOL
香港道教聯合會鄧顯紀念中學

URL 網址: <http://www.tanghin.edu.hk>

Choi Yuen Estate, Sheung Shui, N.T. 新界上水彩圍邨

Tel.: 26726820 Fax: 26720711 Email: school@tanghin.edu.hk

個人健康狀況調查

為確保閣下之安全，本機構希望了解你的健康狀況，作為釐定訓練難度調節之參考，請填寫以下調查表，其內容絕對保密。多謝合作。

(1) 在未開始活動之前，請先誠實回答下列問題，請用「✓」表示你的答案。

是	否	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. 你的醫生曾否說過你的心臟有毛病
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. 你是否經常覺得心臟及胸口部位疼痛
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. 你是否經常感暈眩，或曾否嘗試過一陣陣嚴重的昏厥？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. 你是否有醫生說過你的血壓過高？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. 你的醫生曾否告訴你，你的骨骼或關節毛病(例如:關節炎)已因運動而加深，或可能因運動而惡化？
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. 除上述各項外，是否有其他健康上的理由令你不能參加是次體能測驗？請註明: _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. 你是否平時極少參與運動，且不慣於進行劇烈運動？

從以上問卷中，如果有一題答『是』，那麼，運動前應該先請示醫生。

(2) 個人健康問卷：

為 台端個人及整體安全設想，敬請誠實作答，以『✓』表示你的答案。

A. 下列所列舉之疾病，你是否曾經/現時患有：

<input type="checkbox"/> 心臟病	<input type="checkbox"/> 高血壓	<input type="checkbox"/> 哮喘病
<input type="checkbox"/> 癩癩症	<input type="checkbox"/> 畏高	<input type="checkbox"/> 胃病
<input type="checkbox"/> 空間幽閉恐懼	<input type="checkbox"/> 其他(請註明: _____)	

B. 你有否長期/定期服食藥物的需要或習慣？ 沒有 有，請註明: _____

C. 你有對某種食物或藥物敏感？ 沒有 有，請註明: _____

D. 你最近三年內曾否入住醫院？ 沒有 有，請註明: _____

E. 曾往醫院接受外,內科手術？ 沒有 有，請註明: _____

F. 你曾否確診 2019 冠狀病毒？ 沒有 有，確診日期: _____