

新界大埔大元邨
電話：(852) 26643032
傳真：(852) 26678085
網頁：www.nthyktpdss.edu.hk
電郵：nthyktpdss@edb.gov.hk



TAI YUEN ESTATE TAI PO N.T.
Tel. No : (852) 26643032
Fax No : (852) 26678085
URL : www.nthyktpdss.edu.hk
Email : nthyktpdss@edb.gov.hk

新界鄉議局大埔區中學
N.T. HEUNG YEE KUK TAI PO DISTRICT SEC. SCHOOL

家長信編號：A029/24-25

各位家長：

「多元智能挑戰營」(2024-2025)

為培養同學的團隊精神和領導才能，本校參與由教育局與入境事務處合辦的「多元智能挑戰營」。同學可透過一連串訓練、參觀和團體活動中學習和反思，成為守法、自信和具承擔精神的青年人，並將學習的成果應用於日常生活中。

「多元智能挑戰營」詳情如下：

活動名稱：	多元智能挑戰營	舉行地點：	入境事務學院 (屯門青山公路青山灣段 82 號)
舉行日期：	2024 年 11 月 11 日至 15 日	參加人數：	22 名中二及中三學生
集合地點：	學校有蓋操場	集合時間：	2024 年 11 月 11 日(星期一) 早上 7 時 30 分
解散地點：	學校正門	解散時間：	2024 年 11 月 15 日(星期五) 下午約 5 時 45 分
統籌老師：	許穎琛老師	隨營教師：	許穎琛老師及黎鎮誠老師

除入境處教官外，學校將委派老師隨營照顧同學，一方面在營中支持學生的學習，另一方面帶領學生進行討論和反思。離營後同學將繼續參與校內的跟進活動，深化同學在營中的學習經歷，讓同學認真思考人生未來的路向，勇於面對成長路上的挑戰，砥礪前行。

貴子弟獲挑選參加此計劃。請家長填妥附頁回條及《運動調查問卷》，並著貴子弟於 2024 年 10 月 10 日(星期四)或之前交回許穎琛老師；如貴子弟有任何已知疾病或正接受任何醫療，請一併聲明。如有任何查詢，請致電 2664 3032 與許穎琛老師聯絡。

校長



劉清容

2024 年 10 月 7 日

回 條

劉校長：

「多元智能挑戰營」

本人已知悉敝子弟_____ (____班)參加「多元智能挑戰營」，並同意下列事項：

- (1) 學生出席 2024 年 11 月 6 日於入境事務學院舉行的營前聚會，並參加由入境事務處於 2024 年 11 月 11 日至 15 日於入境事務學院舉辦的「多元智能挑戰營」。
- (2) 教育局及入境事務處於整個計劃期間（包括跟進活動）拍攝活動花絮及訪問參加學生，內容日後可能用作教學或宣傳用途。
- (3) 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。
- (4) 入境事務處收集敝子弟之健康及特別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。

家長簽署：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

2024 年 10 月_____日

{一}學生資料：

姓名：(中)_____ (英)_____ 年齡：_____ 班別：S. _____

身份証號碼：_____ 地址：(中) _____

電話：_____ 出生年份：_____

緊急聯絡人姓名(1)：_____ 緊急聯絡電話：_____ (香港手提電話)

緊急聯絡人姓名(2)：_____ 緊急聯絡電話：_____ (手提電話)

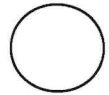
{二}*制服尺碼資料：

腰圍(吋)：_____ 褲長(吋)：_____ T-恤尺碼(大、中、小)：_____

{三}學生健康問題 / 服藥情況 (若有，請詳細說明)：

*尺碼只作參考用途，同學可於營前會試穿制服並更換尺碼。

入境事務學院「多元智能挑戰營」
運動問卷調查



你以前曾否參加「多元智能挑戰營」？ ☐ 從沒參加 ☐ 曾經參加

若曾經參加，該挑戰營由哪一個紀律部隊舉辦：

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| ☐ 香港警務處 | ☐ 入境事務處 | ☐ 民眾安全服務隊 |
| ☐ 香港懲教署 | ☐ 香港消防處 | ☐ 香港海關 |

填寫須知：

此問卷第一部分「是否適宜運動」的目的是評估學生是否適宜參加「多元智能挑戰營」的訓練。雖然問卷只適用於 15 至 69 歲的人士，惟所有參加學生必須填寫。15 歲以下學生仍可以此作為是否適宜運動的參考。家長應根據子女的答案決定是否讓其參加「多元智能挑戰營」，並在有疑問時諮詢醫生，然後填寫問卷的第二部分。

第一部分（由參加挑戰營的學生填寫，請在適當方格內加上✓號）

“你是否適宜運動？”

（此問卷適合年齡由 15 至 69 歲的人士）

經常運動有益身心。故此，增加每天的運動量的人越來越多，生活方式更活躍。這對多數人都是安全的，但有些人應先諮詢醫生。

如你打算增加現時的運動量，請先回答下列方格內之七個問題。如你的年齡是在 15 至 69 歲之間，回答這份問卷能協助你在決定參與運動前應否諮詢你的醫生。

回答問題時運用常識就可。小心閱讀每條問題，然後誠實回答「有」或「沒有」：

如答案曾經
修改，請家長
或監護人在
旁加簽。

有 沒有

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| ☐ | ☐ | 1. 你的醫生有沒有說過你有心臟問題和只可做由醫生建議的運動？ |
| ☐ | ☐ | 2. 當你運動時有沒有感覺胸部疼痛？ |
| ☐ | ☐ | 3. 在過去的一個月當你不在運動時有沒有感覺胸部疼痛？ |
| ☐ | ☐ | 4. 你有沒有因暈眩而失去平衡或曾試過失去知覺？ |
| ☐ | ☐ | 5. 你有沒有在改變運動方式時感覺骨骼或關節的毛病因此而惡化？ |
| ☐ | ☐ | 6. 你現時有沒有需要服用醫治血壓或治療心臟病的藥物（例如去水丸）？ |
| ☐ | ☐ | 7. 你有沒有任何其他令你不應運動的原因？ |

如你的答案有一個或以上的「有」：

在增加運動量或接受體能評核前諮詢你的醫生，告訴他你在本問卷內哪幾個答案是「有」。

- 參與任何運動都應該以循序漸進方式進行，開始時運動量可偏低，隨後逐漸增加。
- 或是只做那些對你安全的運動，並告訴醫生你想參與的運動和聽從他的指示。
- 尋找對你安全及有益身心的社區康樂活動。

如所有答案均是「沒有」：

如你誠實回答此份問卷的問題而所有答案均為「沒有」，你有充份理由可以：

- 開始增加運動量 — 以循序漸進方式，開始時要低運動量，隨後逐漸增加。這是最安全及最容易的做法。
- 接受體能評核 — 這是測定你體能水平的最佳方法，可為日後擬定運動計劃。

暫延增加運動量：

- 如你暫時染病、如傷風發熱、引致身體不適 — 待康復後才可增加運動量；或
- 如你已經或可能懷孕 — 在增加運動量前應告訴醫生。

備註：如你因為健康情況有所改變，引致回答上述任何問題的答案成為「有」的話，告訴指導你健身的專業人士或諮詢你的醫生是否須要改變你的運動計劃。

本人已閱讀、明白及回答這份問卷，並對所有問題都認真作答。

學生簽署 _____

學生姓名 _____ 日期 20 年 月 日

第二部分（由家長或監護人填寫）

（如有其他與 貴子弟的健康狀況有關的補充資料，請詳細填寫，以便隨營教師和長官對貴子弟加以適當的照顧。）

回 條

本人 _____（家長或監護人姓名）已詳閱並明白「多元智能挑戰營」課程表和概要（包括學員參與活動須知、學員守則、自備裝備核對表），並同意小兒/女 _____

（學生姓名）（_____學校 _____ 班學生）參加「多元智能挑戰營」。

現謹聲明小兒/女

（*請在適當的 ☐ 內加「✓」。）

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。本人已叮囑他/她遵照長官和老師的所有指示，如他/她在挑戰營期間感到不適，必須立即通知長官/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。本人已叮囑小兒/女遵守長官和老師的所有指示，如他/她在挑戰營期間感到不適，必須通知長官/老師。（須附上醫生證明文件）

☐ 因 _____（原因）不適宜參加挑戰營內的活動，願意退出「多元智能挑戰營」。

（如適用）其他與小兒/女的健康狀況有關的補充資料（例如：蠶豆症、任何敏感症、哮喘等徵狀、嚴重程度及建議處理方法），或特殊教育需要。

家長/監護人簽署 _____ 與參加學生的關係 _____

家長/監護人姓名 _____ 日期 20 年 月 日

核實人
學校老師

核實人簽署 _____

核實人姓名 _____ 日期 20 年 月 日

（譯自加拿大運動生理學會 PAR.Q 1994 年修訂版）