

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：A037/26-27

各位家長：

『民安隊少年團』入隊前體格檢查

為培養學生的良好品德，包括堅毅、責任感及積極樂觀的態度等，以達到全面發展，成為良好公民，本校參與民眾安全服務隊少年團(簡稱：民安隊少年團)訓練。民安隊少年團乃政府民眾安全服務處管理的一個青少年單位，而貴子弟已初步獲選參加。

為確保隊員身體狀況適合參與相關訓練及活動，現安排進行入隊前體格檢查，詳情如下：

舉行日期：	23/10 (星期五)
活動時間：	下午 1:45 至下午 4:30
集合地點：	本校地下有蓋操場
體格檢查地點：	卓健醫療中心 (旺角彌敦道 664 號惠豐中心 8 樓)
解散地點：	旺角港鐵站
費用：	全免
負責老師：	黎鎮誠老師
備註：	1. 請同學穿著整齊體育服參與活動。 2. 如同學體格檢查不及格，將被視為未能滿足入隊條件，不能參加以後舉辦的任何民安隊少年團訓練或活動。

請家長填妥下附回條，並著貴子弟於 2026 年 10 月 14 日(星期三)或之前交回黎鎮誠老師。如有任何查詢，請致電 2664 3032 與黎鎮誠老師聯絡。

校長



黃少梅

2026 年 10 月 12 日

家長信編號：A037/26-27

回條

黃校長：

『民安隊少年團』入隊前體格檢查

本人已知悉有關民安隊少年團入隊前體格檢查之詳情，並當督促敝子弟積極參與活動。

敝子弟健康良好，應可參與上述活動。如遇意外或生病，本人同意敝子弟接受任何必須之治療。

學生姓名：_____

家長簽署：_____

班別和班號：_____ ()

家長姓名：_____

學生聯絡電話：_____

緊急聯絡電話：_____

日期：2026 年 10 月 _____ 日