

海怡寶血小學  
二零二一至二零二二年度  
「成長的天空計劃(小學)——小四活動」填寫「學生個人資料記錄表」

敬啟者：

就早前 e 通告 <e43>家長同意 貴子弟參加「成長的天空」計劃，請填寫「學生個人資料記錄表」，著 貴子弟交回社工王姑娘。

小四階段的活動日期及時間資料如下，貴子弟輔助小組時間為\_\_\_\_\_，請同學特別留意上課日期及時間：

	活動	日期	時間	地點/WEBEX
1.	迎新 / 啟動活動	24/02/22 (四)	2:30pm-3:15pm	WEBEX
2.	優質家長工作坊(一)		3:30pm-4:15pm	
3.	輔助小組 (一)	03/03/22 (四)	2:30pm-3:15pm/3:30pm-4:15pm	WEBEX
4.	<b>挑戰日營</b>	<b>(更新)</b> 9/03/22 (六)	<b>8:30am-4:00pm</b>	學校
5.	輔助小組 (二)	24/03/22 (四)	2:30pm-3:15pm/3:30pm-4:15pm	WEBEX
6.	輔助小組 (三)	31/03/22 (四)	2:30pm-3:15pm/3:30pm-4:15pm	WEBEX
7.	輔助小組 (四)	07/04/22 (四)	2:30pm-3:15pm/3:30pm-4:15pm	WEBEX
8.	<b>再戰營會</b>	<b>(更新)</b> 09/04/22(六)	<b>8:30am-4:00pm</b>	學校
9.	愛心之旅籌備	28/04/22 (四)	2:30pm-3:15pm/3:30pm-4:15pm	WEBEX
10.	愛心之旅	05/05/22 (四)	2:30pm-3:15pm/3:30pm-4:15pm	WEBEX
11.	<b>親子營</b>	<b>07/05/22 (六)</b>	<b>8:30am-1:00pm</b>	學校
12.	結業禮籌備	19/05/22 (四)	2:30pm-3:15pm/3:30pm-4:15pm	WEBEX
13.	優質家長工作坊(二)	26/05/22 (四)	11:00am-12:00nn	<b>(更新)</b> Zoom
14.	結業禮暨 家長教師分享會		2:30pm-3:15pm	

1. 鑑於教育局宣佈面授上課天的下午不可安排面授課後活動，故此活動於疫情期間安排以網上形式進行，WEBEX 連結可參考通告<e43>，或於活動前一天透過學校電郵發放至各同學的Gmail Account。
2. 如有任何查詢可致電學校社工王姑娘。
3. 請保留此通告至活動完畢。

此致

貴家長台鑒

校長

謹啟

二零二一年十二月十七日

黃德才

海怡寶血小學  
2020-2021年度  
成長的天空計劃(21-24)  
輔助課程  
學生個人資料記錄表

(在此表格提供之個人資料會儲存於校內學生輔導教師/主任/人員檔案內，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: 海怡寶血小學 班級: \*上/下/全日 4 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: \_\_\_\_\_