

明愛馬鞍山中學
2025 至 2026 年度通告第 172 號

「嘉里香港街馬 2025」暨長跑訓練活動

敬啟者：

為讓學生常做運動，活出健康，培育學生「堅毅」、「勤勞」、「積極」等正確價值觀，學校邀請貴子弟參與「嘉里香港街馬 2025」暨長跑訓練活動，讓學生藉着參與長跑活動，鍛鍊身體機能，培養健康生活方式。活動詳情如下：

- 活動名稱：「嘉里香港街馬 2025」暨長跑訓練活動
負責組別：宿舍部、體育科、活動組
訓練時段：2025 年 9 月至 11 月（另行通知）
街馬日期：2025 年 11 月 23 日（星期日）
集合時間：上午 6 時 45 分
解散時間：上午 11 時
活動地點：將藍公路（近唐翼街）起步 至 觀塘海濱花園結束（詳細可掃描二維碼連結）
費用：全免
負責老師：袁之彤助理校長
備註：
1. 同學須穿著整齊的運動服出席是次活動。
2. 參加同學在活動期間必須絕對遵照導師的安排及指示，並自負不遵照導師之安排及指示而發生意外的全部責任。
3. 大會如因天氣或其他原因延期或取消活動，負責老師將於活動開始前 2 小時通知家長。
4. 倘有任何查詢，請致電 2641 9733 與負責老師聯絡。



此致
各位家長



校長

曹雪蓮

謹啟

2025 年 7 月 7 日

家長回條

2025 至 2026 年度通告第 172 號
「嘉里香港街馬 2025」暨長跑訓練活動
此回條須於 7 月 9 日(三)交回負責老師

敬覆者：

本人已知悉有關「『嘉里香港街馬 2025』暨長跑訓練」活動詳情。

本人* ☐ 同意

敝子弟參加上述活動。

☐ 不同意

此覆

明愛馬鞍山中學校長

學生姓名：_____ 班 _____ ()
家長/監護人簽署：_____
家長/監護人姓名：_____
聯絡電話：_____
日期：_____

*請在適當的 ☐ 加上「✓」

明愛馬鞍山中學
課餘體育活動家長同意書及學生健康紀錄表

學生姓名：_____ 班別：_____ 班號：_____ 年齡：_____

1. 小兒 / 女 ☐ 適宜參與課餘體育活動 / ☐ 不適宜參與課餘體育活動， (請用✓表示)
2. 如學生曾患有以下疾病，請在適當的方格內註明「✓」記號及列出詳情：

	✓	患病時年齡	疾 病 資 料
1.			六磷酸葡萄糖脫氫酶素缺乏症
2.			哮喘
3.			羊癇
4.			高熱引致抽搐
5.			腎病
6.			心臟病
7.			糖尿病
8.			聽覺不健全
9.			血友病
10.			貧血
11.			其他血病
12.			藥物敏感
13.			疫苗敏感
14.			食物敏感
15.			其他敏感
16.			肺結核
17.			小手術
18.			大手術
19.			其他

此外，請提交醫生證明書供校方參考。

3. 其他補充資料：_____

本人茲聲明所填資料乃本人自願提供，均屬真實、準確。本人授權明愛馬鞍山中學在認為有需要時從任何途徑隨時查核有關資料。本人接受所提供之資料將會構成個人資料(私穩)條例第486章所界定之「個人資料」。

家長 / 監護人姓名

簽 署

日 期