

香港基督教服務處培愛學校通告

二零一九至二零年度第六十九號

《賽馬會「運動無界限」青少年展翅高飛計劃》

逕啟者：本校已獲邀參加由香港中文大學 教育學院 體育運動科學系 進行關於促進殘疾兒童及青少年體力活動參與的《賽馬會「運動無界限」青少年展翅高飛計劃》。現誠邀 貴子弟參與本計劃。有關計劃內容，詳參附頁。請家長填妥家長監護人同意書並於一月十三日或以前交回學校辦理；逾期遞交回條者，當不參加處理。如有查詢，請致電學校聯絡體育科主任張珞祺老師。

此致

貴家長

培愛學校校長

溫振期

啟

二零二零年一月六日

— 家長／監護人同意書 —

本人為學生 《組別》 《姓名》 之家長，本人

- 同意敝子弟參與《賽馬會「運動無界限」青少年展翅高飛計劃》。
 - 不同意敝子弟參與《賽馬會「運動無界限」青少年展翅高飛計劃》。
- 本人已知悉子女參與是項計劃純屬自願性質，可以隨時退出而無須受到任何懲罰及利益上的損失。

本人亦知悉是項計劃將收集子女及家庭的基本資料，包括子女的姓名、性別、出生日期、殘疾類別及程度、限制子女參與體力活動的疾病、父母教育水平及家庭收入。所收集資料只作研究用途並嚴格保密。

此覆

培愛學校校長

家長／監護人簽署：

家長／監護人姓名：

兒童／青少年回條

本人 (姓名) 明白我的父母批准我參與是項計劃。

本人的參與純屬自願性質。我已知悉我可以隨時退出而無須受到任何懲罰及利益上的損失。

簽署：

日期：

二零二零年 一月 日