

# 迎曦學園

## 2017 寒假快樂學習營

2017  
1/20-2/10  
08:30-18:00

掃描QRCode報名



<https://goo.gl/k0hHC1>

### 活動說明

1. 迎曦學園寒假歡樂學習營隊時間如下：  
週一～週五上午8:30後開放進場，最晚9:00到班。下午5:30下課，用餐者留下用餐，並於6時自行返家。
2. 戶外體驗教育當天請自備餐費。
3. 除週三晚間不供餐外均供應午、晚餐。
4. 宜蘭三天兩夜單車營優先開放全程參與歡樂學習營隊者報名。
5. 名額將優先開放給全程參與之弱勢家庭兒少，報名參加者須遵守學習營規定。

### 單車營資訊

1. 地點為宜蘭縣。行經路線預定經過礁溪、五結、冬山、員山。實際路線依天候路況機動調整。
2. 活動名額限額20名。
3. 為瞭解學員體能狀況，20日將統一集合練習，學員務必參加。

### 歡樂學習營資訊

1. 國小部課程為上午學業複習，讀書會；下午才藝體驗。
2. 國中部以讀書會、課業複習為主，才藝體驗為輔。
3. 相關課程安排請參閱學園網站。

主辦單位：社團法人臺北市接觸點社區關懷協會-迎曦學園

聯絡訊息：(02) 2794-5837 分機14 王社工 | Mail: class@nfca.org.tw

服務地址：臺北市內湖區內湖路二段355巷19號 | 網站:www.nfca.org.tw



## 2017 迎曦學園寒假「快樂學習營暨單車營」活動

### 注意事項及規範

親愛的家長平安，感謝您讓孩子參與社團法人臺北市接觸點社區關懷協會-迎曦學園（下稱學園）所辦理的寒假營會活動與課程，為了給予孩子們安全、快樂的活動環境，請家長們配合並督導孩子遵守下列注意事項與規範。

1. 貴子女若患有癲癇症、心臟病、氣喘病、精神疾病以及不適宜激烈運動或需特別注意照料等疾病，請事前以書面告知學園老師，本學園亦會對此書面通知核對該學員之參與活動項目並為適當之調整或拒絕貴子弟參與本次營隊活動，請家長審慎評估貴子女是否適宜參與本次學習營與單車營活動。
2. 本次課程安排有戶外體驗教育以及單車體驗活動，戶外活動因自然環境及各樣因素帶有各樣不確定性以及安全的風險性，行前請家長務必督促貴子女聽從學園老師之指令、規範與各樣約定。若貴子女於戶外活動中因不服老師規範情節嚴重，且有致個人或團體產生安全疑慮時，學園得暫停或終止該學員繼續參與活動之權利。
3. 本學園所實施之各項活動均鼓勵學員積極自主充分參與，但仍尊重學員個別差異，若學員因恐懼或其它因素不願意參與該項活動，在不影響團隊活動進度以及個人安全前提下得自行休息。
4. 活動中若學員因身體不適須送醫治療時，學園將依所處縣市送至最近醫療院所做初步醫療診斷並通知家長。
5. 學園僅攜帶急救包和非處方用藥，若貴子女有特殊用藥需求者，請家長先行準備並書面告知學園老師。
6. 此次活動學園將為參與學員投保意外險，若家長認為團體保險保額不足或有個別需求者，請家長自行為貴子弟另行投保。
7. 參與單車營之子女，請家長協助貴子女備妥下列物品：1.換洗衣物 3 套、2.盥洗用具（牙刷、水杯、毛巾）、3.水壺、4.雨具、5.個人所需藥品、6.通訊設備（3C 設備將統一規定使用時間，非使用期間均統一保管）。
8. 家長同意授權社團法人臺北市接觸點社區關懷協會及所屬迎曦學園使用或複製所有關於貴子女參與課程期間被拍攝之照片、攝影、錄音等各項資料為訓練、張貼部落格以及網站推廣用途。
9. 活動最新公告以及訊息更新將統一於迎曦學園官網。網址 <http://www.nfca.org.tw/swcl>

法定監護人 簽章：\_\_\_\_\_ 填寫日期：中華民國 106 年 月 日

## 2017 迎曦學園寒假「快樂學習營暨單車營」活動

家長同意書 (請法定監護人填寫)

本人\_\_\_\_\_ (法定監護人)已充分瞭解活動注意事項與規範，並認同學園老師加強監督孩子的參與各項活動之規範。另外，本人瞭解子女的各項生(心)理疾病，並且主動於下表詳實告知，如有未告知而發生安全之意外狀況將自行負責。

以下資料僅做為營隊報名之用，主辦單位將予以保密，請放心填寫。

## 一、個人資料

報名項目： <input type="checkbox"/> 寒假快樂學習營 (學習營+單車營) <input type="checkbox"/> 僅學習營 <input type="checkbox"/> 僅單車營			
學生姓名：	性別：	出生年月日：民國    年    月    日	
身分證字號 (保險用)：		就讀學校：	年級：
身高：            公分	體重：            公斤	血型：	
飲食限制： <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/> 其他限制 (例如:不吃牛肉,海鮮...等)			
用餐服務： <input type="checkbox"/> 僅用午餐 <input type="checkbox"/> 午餐與晚餐 (週三不供晚餐) <input type="checkbox"/> 不適用(非參加學營者請選此)			
聯絡地址：			
聯絡電話：手機		市話 (H)	(O)
法定監護人：	關係：	聯絡電話：	Email：
緊急聯絡人：	關係：	聯絡電話：	
* 接送方式 (為了學員安全我們會嚴格依照指定方式返家) <input type="checkbox"/> 家長親自接送 (接送者：_____ ) <input type="checkbox"/> 學員自行放學 <input type="checkbox"/> 不指定			
* 是否全程參加(1/20~2/10) <input type="checkbox"/> 可以全程參加 <input type="checkbox"/> 無法全程參加			
* 無法參加時間 (請列出時段、時間或日期作為錄取評估參考) <input type="checkbox"/> 僅學習營 <input type="checkbox"/> 僅單車營 <input type="checkbox"/> 個別無法參加時間列舉如下：_____			

## 二、子女健康狀況申明

- 您子女目前有以下的**病史或病症**嗎? 無 有  
心血管疾病 糖尿病 低血糖 氣喘 癲癇 精神疾病 其他不適合激烈運動或需學園特別照顧與注意之疾病 (\_\_\_\_\_)
- 您的子女是否有相關過敏疾病? 無 食物(\_\_\_\_\_) 藥物(\_\_\_\_\_) 其他(\_\_\_\_\_)
- 請問您子女是否有在長期服用藥物呢? 無 有 (\_\_\_\_\_)
- 請問您子女目前或三年內曾經有過以下部位受傷(含扭傷)或手術? 無 有  
膝蓋、腳踝、髖部 肩部、頸部、背部、手臂 其他 (\_\_\_\_\_)
- 其它須申明之特殊狀況 (請詳實填寫): \_\_\_\_\_

法定監護人 簽章：\_\_\_\_\_ 填寫日期：中華民國 106 年    月    日