



農圃道官立小學

九龍土瓜灣農圃道8號

電話：27110682 傳真：27144224

電郵：frgpsam@edb.gov.hk 網址：www.frgps.edu.hk

2022/2023年度通告甲第064號

各位四至六年級家長：

有關「升旗隊取錄通知及訓練」事宜

貴子弟被挑選加入本校升旗隊。訓練詳情如下：

組別名稱：	升旗隊		訓練老師：郭凱婷老師、盧樂賢老師					
時間：	逢星期一下午 2:00 - 3:30							
訓練地點：	本校操場及活動室							
上課日期：	10/2022 至 2/2023(共 13 節)(逢星期一)，3/2023 至 7/2023 的上課日期，容後公佈。							
	2022 年	24/10	31/10	7/11	14/11	5/12	12/12	19/12
	2023 年	9/1	16/1	6/2	13/2	20/2	27/2	

學生如要參與下午的面授活動課，必須符合「疫苗接種要求」。

1. 所有 5 至 11 歲的學生必須完成接種兩劑「復必泰」疫苗 或 完成接種三劑「科興」疫苗；或
2. 12 歲或以上的學生必須完成接種三劑疫苗 或 於 2022 年 10 月 1 日前已完成接種第二劑疫苗的學生，在可接種第三劑疫苗前的間隔期內，將被視為已完成接種所需劑量疫苗的要求；或
3. 如曾感染 2019 冠狀病毒病並已呈報衛生防護中心，可被視為已完成接種一劑量疫苗的要求；
4. 如在最近一次接種新冠疫苗後 14 天內確診，將不計算入感染前已接種疫苗劑數內。 (資料來源：Vaccine Pass_TC_T1_0320_2030 (coronavirus.gov.hk))

符合「疫苗接種要求」的學生須依通告第 008 號有關「收集學生新冠疫苗接種率概況」提交或補回新冠疫苗接種紀錄或/及確診文件副本予班主任跟進。已交齊所需接種/確診文件副本予學校的家長，不用重新提交。

注意事項：

- 升旗隊訓練後沒有校車接送，家長須到校接回子女或安排子女自行回家；
- 活動課當天，學生可自備午膳、由家人送餐或由家長陪同在外午膳；
- 所有校隊成員，均有**責任和義務**因應校方的安排參與練習或比賽。如隊員於訓練期間經常缺席或表現欠佳，老師將保留是否讓隊員繼續參與活動或團隊之權利；
- 參與升旗隊的隊員，必須穿著整齊制服，方可參與升旗隊訓練及總會舉辦的各種活動，因此學校會為學員代購一套制服。現正領取學生資助計劃半額/全額津貼或綜合社會保障援助的學生，可透過學校向「香港升旗隊總會」申請半額或全額的制服、培訓及考核資助，學校會為學員支付餘額。如學員表現良好及達到八成出席率，學校將不會收取學員的制服費用(只限新會員)，以示鼓勵；
- 於隊中表現良好及出席率達八成或以上的隊員**，方可於**第三學段成績表**上列明隊員資格。學生於團隊訓練的行為表現會被記錄，以作將來申請加入團隊的參考。請家長督促子女**必須**準時出席所有訓練及積極參與。

*學生參加與否均須填妥回條，並於 10 月 20 日或之前交回班主任。如有查詢，請與何建然主任聯絡。

農圃道官立小學校長



二零二二年十月十九日

回 條(請交回班主任)

黃校長：

本人已知悉 2022/2023 年度通告甲第 064 號，有關「升旗隊取錄通知」事宜。

(*請在適當的□內加上✓)

<p>(1)本人</p>	<p><input type="checkbox"/>*同意 敝子女參加升旗隊訓練及證明子女身體健康，能進行較劇烈運動。</p> <p>*子女已符合參與下午的面授活動課「疫苗接種要求」，並</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><p>已交齊所需接種/確診文件副本予學校；</p><p>*子女出席活動課後，放學方式為：</p><p><input type="checkbox"/>家長接送 / <input type="checkbox"/>自行放學</p><p>*子女午膳方式：</p><p><input type="checkbox"/>自備午膳 / <input type="checkbox"/>由家人送餐 / <input type="checkbox"/>由家長陪同在外午膳</p></div> <p><input type="checkbox"/>*不同意 敝子女參加升旗隊訓練。</p>
<p>(2)本人</p>	<p><input type="checkbox"/>*不需要向香港升旗隊總會申請「制服及配件資助」。</p> <p><input type="checkbox"/>*需要向香港升旗隊總會申請「制服及配件資助」，現正領取：</p> <p><input type="checkbox"/>*學生資助計劃全額津貼</p> <p><input type="checkbox"/>*學生資助計劃半額津貼</p> <p><input type="checkbox"/>*綜合社會保障援助</p>

班 學生：_____ ()

家長簽署：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

二零二二年十月 日