

生活教育活動計劃

報名表 2025-2026 學年 (學校適用)

「新一代健康成長錦囊」家長教育課程系列

學校名稱 (中):

(英):

學校地址:

電話號碼:

傳真號碼:

校長姓名:

聯絡人姓名:

職位:

聯絡人電話:

聯絡人電郵:

課程主題

節數	主題	日期	如暫未有建議日期, 請提供可舉行的學期及日子 (請刪去不適用的資料)	時間 (每節 2 小時) 請提供可舉行時段 (請刪去不適用的資料)
一	吾家有子 (女) 初成長		上 / 下學期 星期一 / 二 / 三 / 四 / 五	上 / 下午 時間:
二	望子成「?」			
三	天賦角色難自棄			
四	和子女有個「藥」會			
五	懲罰以外, 你的選擇			
六	增強關係勝算高			
七	遠離「麻」煩			
八	家長通「性」			

備註

- 本課程對象為小學各級至初中家長
- 在參加的課節填上日期及時間, 若參加四節或以上, 建議包括第四節或第七節的藥物資訊, 以幫助家長對青少年吸毒問題提高警覺
- 請提供多於一個日期及時間選擇, 以便安排, 但確實日子及時間, 我們會再與負責同事商議
- 如因天氣或各種原因導致課程有誤, 我們會與聯絡人商討稍後的安排

請把填妥的表格傳真至 2524 8878, 或電郵至 leap@leap.org.hk。如有查詢, 2530 0018 與陳楚燕姑娘聯絡。

生活教育活動計劃

報名表 2025-2026 學年 (學校適用)

專題家長工作坊

學校名稱 (中) : _____

(英) : _____

學校地址 : _____

電話號碼 : _____ 傳真號碼 : _____

校長姓名 : _____

聯絡人姓名 : _____ 職位 : _____

聯絡人電話 : _____

聯絡人電郵 : _____

主題	對象	建議日期	時間 (每節 1.5 小時)
掌握情緒・與子女同行	幼稚園及 小學家長		
升中適應・升中神隊友	小學家長		

備註

- 請在所選擇的工作坊填上建議日期及時間，可提供多於一個日期及時間選擇，以便安排，但確實日子及時間，我們會再與負責同事商議
- 如因天氣或各種原因導致課程有誤，我們會與聯絡人商討稍後的安排

請把填妥的表格傳真至 2524 8878，或電郵至 leap@leap.org.hk。如有查詢，2530 0018 與陳楚燕姑娘聯絡。