

档 号 : EMB(CD)-PE/ADM/60/1/2

教育统筹局通函第 166/2005 号

分发名单 : 各中、小学校长

副本送:

各组主管-备考

(注: 本通函应交各中、小学校长-备办)

学校体适能奖励计划

摘要

本通函旨在鼓励学校参加「中、小学体适能奖计划」。

背景

二、 教育统筹局与香港儿童健康基金合办上述的体适能奖励计划, 其目的在提高中、小学生对健康体适能的认识及鼓励他们经常参与运动。

详情

三、 本计划欢迎各中、小学参加, 计划详情载列于由香港儿童健康基金提供之附录一及香港儿童健康基金或教育统筹局网页:

<http://www.emb.gov.hk/index.aspx?langno=2&nodeID=3186> 或

<http://www.childhealthhongkong.com/2003/chi/05spfas/05.php>

随函夹附本奖励计划海报(附录二)以供参考。

四、 学校如欲于本年度注册或重新注册(过去曾注册参与本计划的学校, 仍须每年重新注册)参加本计划, 请填妥附录三之注册表, 并于二零零五年九月二十二日前传真(号码: 2761 4291)或寄回教育统筹局体育组, 以便办理。

五、 由二零零四学年起, 本奖励计划以章级证书取代原来的奖章。如仍需要奖章, 学生/学校代表该学生可以凭章级证书自行向香港儿童健康基金购买。

新措施

六、由本学年起（二零零五至二零零六）亦会停止免费派发学生手册，学生 / 学校可在教统局或香港儿童健康基金网页下载使用，网址：

<http://www.emb.gov.hk/index.aspx?langno=2&nodeID=3186> 或

<http://www.childhealthhongkong.com/2003/chi/05spfas/05c08.php>

如仍需要学生手册印刷本，学生 / 学校可以自行向香港儿童健康基金购买。

七、香港儿童健康基金于本学年将以先到先得的方法，向首次参加本计划的小学借出手握力计一个。由于数量有限，借完即止。有意借用的学校请填妥附录四之回条，于二零零五年九月二十二日前传真回（号码：2886 3166）香港儿童健康基金，以便办理。

查询

八、如有查询，请致电教育统筹局体育组（电话：2624 4278）或香港儿童健康基金（电话：8208 0727）。

教育统筹局局长

（林冠新

代行）

二零零五年八月二十三日

学校体适能奖励计划

- 一、此计划包括体适能测试、定期运动和奖励制度。而体适能测试项目包括坐地前伸、一分钟曲膝仰卧起坐、六分钟（六至八岁）/ 九分钟（九岁及以上）耐力跑/行、量度皮折厚度和手握力（小学）/ 掌上压（中学男生）或屈膝掌上压（中学女生）量度等五项。此外，参加者必须经常参与运动，并应每年接受体适能测试。
- 二、香港儿童健康基金将颁发章级证书予达到指定体适能水平的同学。由二零零四至二零零五学年起，学校体适能奖励计划的得要求及水评级别计分方法保持不变，颁发的奖励则以章级证书取代原来的奖章。如仍需要奖章，学生/学校代表该学生可以凭章级证书自行向香港儿童健康基金购买。
- 三、香港儿童健康基金每年将颁发参与证书予完成此计划的学校。同时更设立「学校进步奖」和「学校成就奖」，以鼓励更多学校积极参与此计划。
- 四、香港儿童健康基金亦会邀请参与此计划一年以上的学校申请最高可达五千元之「体育器材补助金」。
- 五、参加学校除获派发教师手册。由二零零五至二零零六学年起将停止派发学生手册，学生/学校可在香港儿童健康基金或教育统筹局网页下载使用，网址：
<http://www.childhealthhongkong.com/2003/chi/05spfas/05c08.php> 或
<http://www.emb.gov.hk/index.aspx?langno=2&nodeID=3186>
如仍需要学生手册印刷本，学生/学校可以自行向香港儿童健康基金购买。
- 六、香港儿童健康基金于本学年将以先到先得的方法，向首次参加本计划的小学借出手握力计一个。由于数量有限，借完即止。
- 七、校方在学生参与此计划前，必须取得并保存家长同意书。

《附录一数据由香港儿童健康基金提供》



合辦機構 Jointly Organized By :

香港兒童健康基金及教育署
Hong Kong Childhealth Foundation and Education Department



中小學體適能獎勵計劃



目的 Aims :

鼓勵學生經常參與運動，提高學生的健康體適能
Encourage students to pursue regular exercises.
Improve students health-related physical fitness.

測試項目 Test Items :

量度身高，體重及皮摺厚度，坐地前伸，耐力跑，
仰臥起坐及掌上壓(中學適用) 或手握力(小學適用)
Height, weight and skin fold measurements, sit-and-reach,
endurance run, sit-ups and push-ups (for secondary schools)/
handgrip strength (for primary schools)

香港兒童健康基金 Hong Kong Childhealth Foundation

查詢 For Enquiry

電郵 Email: hkchf@netvigator.com 電話 Tel: 2567 2727

詳情請參閱本基金網站 For further information, please visit HKCHF website:
<http://www.childhealthhongkong.com>

贊助機構

Sponsored By :

小學 Primary School :



百佳超級市場

香港兒童健康基金屬下“百佳基金”一
經進小學兒童體適能贊助
Hong Kong Childhealth Foundation's "Park N
Shop Fund" - to promote Physical Fitness in
Primary School Children

中學 Secondary School :



維他奶國際集團有限公司

香港兒童健康基金屬下“維他奶促進
中學生體適能基金”贊助
Hong Kong Childhealth Foundation's
"Vitasoy Fund" - to promote Physical
Fitness in Secondary Schools

參加學校可獲 Participating schools may obtain:

- 免費學生金、銀或銅獎章
Free students gold, silver or bronze medals
- 免費電腦軟件輔助推行本計劃
Free computer software to facilitate implementation
- 免費在本基金網站下載學生及教師手冊
Free download of students' and teachers' handbooks from HKCHF website
- 香港兒童健康基金體育器材補助金
Hong Kong Childhealth Foundation's Sport Grant
- 學校成就獎 及 學校進步獎
School Achievement Award & School Progressive Award
- 學校參與證書 及 教師參與證書
School Participation Certificate & Teacher Participation Certificate

致：教育统筹局体育组
 (传真号码：2761 4291)

**二零零五至二零零六年度学校体适能奖励计划
注册表格**

[首次或重新注册适用]

1. 本申请属 * 首次注册 重新注册
2. 学 校 : (英文) _____
 (中文) _____
3. 学校编号 : _____ (六位数字教育统筹局注册编号)
4. 学校类别 : **中学 / 小学 / 特殊学校 **上午 / 下午/全日
5. 地 址 : (英文) _____
 (中文) _____
6. 办公室电话: _____ 传真: _____ 电邮: _____
7. 负责教师: _____ **先生/女士 教员室电话: _____

			男生	女生	总数
8.	本校学生人数:	中学			
		小学			
9.	本校拟在二零零五至二零零 六年参加本计划学生人数:	中学			
		小学			

校长签署: _____

校长姓名: _____

日期: _____

学校盖印

** 请删去不适用者

注意: 本表格必须于二零零五年九月二十二日前传真(传真号码: 2761 4291)或寄回九龙土瓜湾天光道二十四号五楼 505 室教育统筹局体育组(学校体适能奖励计划负责人收)

致：港儿童健康基金
（传真号码：2886 3166）

学校体适能奖励计划

借用手握力器申请表

（只适用于二零零五至二零零六年首次参加的小学）

致：各首次学校体适能奖励计划的小学校长

凡于二零零五至二零零六年首次参加学校体适能奖励计划的小学，可向香港儿童健康基金申请借用手握力器一个。由于数量有限，本基金将会以先到先得方法，借完即止。请填妥下列回条，于二零零五年九月二十二日前传真回香港儿童健康基金（传真号码：2886 3166），以便办理。获借手握力器的学校，本基金将于十月初致函通知学校领取。

香港儿童健康基金主席
叶文庆医生

二零零五年八月二十三日

回条

致：香港儿童健康基金主席
（传真号码：2886 3166）

学校名称： _____

联络人： _____

电话号码： _____ 传真号码： _____

本校现欲向香港儿童健康基金借用手握力器壹个。

校长签署： _____

校长姓名： _____

日期： _____

学校盖印

供办理用：

收到申请表日期： _____ 申请名次： _____

《附录四数据由香港儿童健康基金提供》