



健康生活教育課程(2024/2025 學年)

上課編排須知

中文班課程(幼三年級至小六年級)

貴校在編排健康生活教育時間表時，可以彈性處理上課時間，以符合貴校教學時間表和教師的需要為原則。以下各點僅供貴校作備忘。

1. 各級課程主題：

年 級	主 題	上 課 需 時
幼三年級	健康的哈樂	一小時
一年級	哈樂的健康秘訣	一小時
二年級	精明飲食	一小時
三年級	循環之旅	一小時二十分
四年級	人體互聯網	一小時二十分
五年級	我最醒目	一小時二十分
六年級	英明決定	一小時二十分

2. 每班上課人數：不多於 50 人。
3. 學生服裝：學生必需穿著運動服，因為上課時學生需坐地氈上。
4. 隨堂老師：請安排隨堂老師陪同學生上課，將有助日後的跟進活動。
5. 學生名單：隨堂老師需帶備上課學生名單一份。
6. 學生保險：上課前請以自行組織校外活動之形式與教青局聯絡，以便學生享有保險。
7. 與巴士公司聯絡：如已申請本局的巴士接送，巴士公司會在學生上課前聯絡學校，通知接送時間和地點。如上課前仍未獲巴士公司聯絡，請主動聯絡課程導師。
8. 臨時取消課堂：如已向本局申請巴士接送，但學校在上課當日臨時取消課堂，需向已預約的巴士公司繳付是次來回車費。
9. 確認報名：傳真報名表後請以電話與課程導師確認是否收妥。

聯絡人：課程導師	電話：2822 5778
傳 真：2822 5780	網址： http://healthylife.ias.gov.mo
上課地址：健康生活教育園地-黑沙環新街 577 號御景灣地下	



健康生活教育課程(2024/2025 學年)

此欄由課程導師填寫

編號：_____

回覆者：_____

日期：_____

中文班課程(幼三年級至小六年級)

學校名稱：_____ 校長姓名：_____

學校地址：_____

學校電話：_____ 傳真：_____ 電郵：_____

聯絡人姓名：_____ 職位：_____ 電話：_____

聯絡人姓名：_____ 職位：_____ 電話：_____

No.	日期 (星期)	上課時間	班別	人數	隨堂老師姓名
	年 月 日()	至			
	年 月 日()	至			
	年 月 日()	至			
	年 月 日()	至			
	年 月 日()	至			
	年 月 日()	至			
	年 月 日()	至			
	年 月 日()	至			
	年 月 日()	至			
	年 月 日()	至			
	年 月 日()	至			
	年 月 日()	至			
	年 月 日()	至			
	年 月 日()	至			

備註：報名前必需細閱上課編排須知及請按日期順序填寫班級上課時間。謝謝!

請“✓”適用項目：需巴士接送 本校校車接送

如有特別需要，請註明：_____

學校負責人簽署：_____ 學校蓋章：_____ 交表日期：_____年__月__日

(此表格可自行複印)