



博愛醫院歷屆總理聯誼會梁省德中學

The Association of Directors & Former Directors of Pok Oi Hospital
Ltd. Leung Sing Tak College

分發單位：有關家長

家長通告編號：P231-21

日期：二零二二年五月十三日

學生運動員資助計劃申請 (2021/22 學年)

各位家長：

香港學界體育聯會「學生運動員資助計劃」旨在資助低收入家庭且具有體育潛質的學生追求體育發展，計劃詳情如下：

申請資格	1. 現正領取綜合社會保障援助（綜援）；或現正領取學生資助計劃的全額或半額資助；或符合學校自訂「經濟困難」審定條件（註：必須呈上家長信，由校方審批。）。 2. 為本校現役校隊運動員。 3. 其訓練出席率達七成，以及訓練態度良好。
符合資助運動項目	與學體會的運動項目有關的體育校隊訓練班，包括：田徑校隊、足球校隊、籃球校隊、排球校隊及羽毛球校隊。
名額	名額 40 名，如申請人數超出限額，將由校方作最後決定。
備註	1. 本校會替每名合資格的運動員申請相關資助，以支付校隊的教練費或購置個人體育裝備（例如：球拍，釘鞋，球鞋等，如同學需申請，必須交回單據正本），惟成功與否及獲批金額多少，要視乎個別情況而定，校方有最終的決定權。 2. 申請結果稍後會以書面形式通知家長，成功的申請人，學校會以現金或支票形式將有關資助發還。

有意申請資助的家長，請填妥下列回條，並連同有關的證明文件，於 6 月 17 日（星期五）前交回體育科老師辦理，所有逾期申請將不獲接納。家長遞交的一切資料將會保密，當完成所有程序，所有不獲批的文件將會銷毀。如家長對計劃有任何疑問，歡迎致電 2414 5151 向葉臻昆老師或廖雅儀老師查詢。

梁省德中學校長

植文顯

植文顯先生

二零二二年五月十三日

回 條

植校長：

*同 意

本人-----申請學生運動員資助計劃。

不同意

家長姓名：_____

家長簽署：_____

學生姓名：_____

班別及學號：_____（_____）

二零二二年 月 日

* 請刪去不適用者