



## 香港特殊需要人士普及游泳(個人)課程

SNC03\_17(HK) IA & IB / SNC03\_17(KLN) IA & IB

### 收生章程



#### 主辦機構：

香港游泳教師總會 暨 特殊需要人士游泳學院

#### 課程目的：

以適切的水中活動開始，令學員自信和快樂地個別學習，教練更易掌握個別發展潛能，培養學員對游泳興趣。

#### 收生對象：

教練建議適合一對一的學員

#### 名額：

每節課暫定四名，須視乎收生情況而定

#### 上課地點：

香港灣仔愛群道9號聖公會鄧肇堅中學泳池 或 將軍澳林盛路1號景嶺書院泳池

#### 上課日期：

日期	泳池地點	內容/時間	備註
12/3/2017 (星期日)	鄧肇堅中學泳池(灣仔) Tang Shiu Kin Secondary School(Wanchai) SNC03_17(HK)IA / SNC03_17(HK)IB	水試日 5:30 至 8:00pm	新生學員務必出席*詳見備註
	景嶺書院泳池(將軍澳) King Ling College(Tseung Kwan O) SNC03_17(KLN)IA / SNC03_17(KLN)IB	水試日 6:00 至 8:30pm	
19/3/2017 -21/5/2017 (逢星期日) *16/4/2017 復活節假期照常上課	鄧肇堅中學泳池(灣仔) Tang Shiu Kin Secondary School(Wanchai) SNC03_17(HK)IA / SNC03_17(HK)IB	游泳訓練，共十堂 6:00 至 7:00 或 7:30 至 8:30pm	
	景嶺書院泳池(將軍澳) King Ling College(Tseung Kwan O) SNC03_17(KLN)IA / SNC03_17(KLN)IB	游泳訓練，共十堂 5:30-6:30 或 7:00-8:00	
28/5/2017 (星期日)	鄧肇堅中學泳池(灣仔) Tang Shiu Kin Secondary School(Wanchai) SNC03_17(HK)IA / SNC03_17(HK)IB	評估日	學員務必出席(未能出席須預先通知，安排上一堂作評估)
	景嶺書院泳池(將軍澳) King Ling College(Tseung Kwan O) SNC03_17(KLN)IA / SNC03_17(KLN)IB		

### 備註：

- 1.家長可選定鄧肇堅中學泳池或景嶺書院泳池地點上課，訓練時間將由會方安排。
- 2.新生學員需要出席水試日 - 檢測。
- 3.舊生無需出席水試日

### 師資：

所有師資皆持有香港游泳教師總會所頒發之「特殊需要人士水中運動教師證書」或更高之有關學歷

### 學費：

\$3,900 (1 小時 X 10 堂)

學員因病未能出席，如能遞交醫生紙，該堂不當缺席

出席率 100%(10 堂) 之學員將可繼續參與下一期課程

**\***成功申請清貧家庭資助計劃之學生學費將獲半費減免為\$ 1950(10 堂)

### 清貧家庭資助計劃詳情：

本計劃資助家庭包括綜緩家庭、關愛基金或家庭特別事故學生，符合資格的舊生皆可申請。

### 申請手續：

- i) 申領綜緩或關愛基金的家庭須填報 SNC03\_17(個人)報名表格及附上證明書副本
- ii) 特別事故的家庭須填報 SNC03\_17(個人)報名表格及「清貧家庭資助計劃申請表格」。

### 申請注意事項：

- a. 特別事故家庭必須獲註冊社工、校長或教師作轉介。
- b. 申請人填報之資料如有隱瞞或虛假失實，須補回資助之款項。
- c. 本會對所有申請有絕對的酌情權及最後審批權。
- d. 本會有修改、增刪及解釋此申請須知之最終決定權。
- e. 申請資助者出席率須達 80%(8 堂)方可申請下一期資助，否則會取消資助的資格。

### 繳費方法：

以劃線支票繳付，抬頭寫「香港游泳教師總會有限公司」或「The Hong Kong Swimming Teachers' Association Limited」

### 報名：

填妥報名表格、報名費用所需的支票，連同相片兩張(舊生不用)於同年 2 月 20 日(五)前交回香港銅鑼灣禮道 37 號崇蘭大廈 3 字樓 A 室香港游泳教師總會

**\***注意郵費\$1.7 只適用於重量 30 克內及尺寸少於 245 毫米 x165 毫米的郵件。郵資不足信件將被郵局扣留，本會不會到郵局補費領取。

[本會有隨時修改、增刪及解釋本章程之權利。]

## 泳池介紹：

### **1. 暖水系統**

- 1.1 泳池設有暖水系統，水溫全年平均保持攝氏 30-33 度
- 1.2 泳池位於室內，水溫和室溫等在恆溫狀態，所以泳池內室溫得以保持

### **2. 泳班配套**

- 2.1 泳池內提供多種教學用具，配合不同年齡及程度之學員需要
- 2.2 泳池內設有地台，而且，水深適中，適合各種泳班學習
- 2.3 泳池設有觀眾席，方便家長觀看
- 2.4 學費已包括家長及學員入場費

### **3. 更衣室設施**

- 3.1 設有暖燈，令更衣室保持一定溫度
- 3.2 提供冷熱水淋浴間沖身
- 3.3 由專人恆常負責清潔，環境潔淨

## 課堂簡介：

### **學生專用泳池**

- 特定時段期間只有特殊需要人士使用，令學習可在私隱度較高的環境下進行
- 師生比例：為 1:1

### **安全及衛生**

- 游泳課程進行期間，泳池內備有足夠及合資格的救生員當值
- 泳池內設有地台，而且，水深適中，適合各種泳班學習
- 課程內容包括自救技能，讓學員自少學習自我求生
- 池水定期檢驗及換水，確保水質合乎政府標準
- 池內及更衣室內環境由專人定時清潔，潔淨衛生

### **教學進度**

- 每名學員入學前均需要接受專業評估包括健康，心理，行為表現等
- 家長或監護人亦需參加入學前面談，了解及訂定教學計劃
- 每名學員完成階段性課程後，將安排評估成績單予每名學員
- 進度良好的學員將被推薦加入香港智障人士體育協會泳隊，接受訓練，成績優異者，更有機會代表香港參加國際賽事

為使家長更有效了解計劃及處理家長查詢，香港游泳教師總會將安排專人負責與各家長溝通，以加強溝通效率



# 香港游泳教師總會

HONG KONG SWIMMING TEACHERS' ASSOCIATION  
香港特殊需要人士普及游泳(個人)課程  
SNC03\_17(HK)IA & IB / SNC03\_17(KLN)IA & IB  
報名表格

報名編號

(辦事處專用)

個人資料 (請以正楷填寫)

學生姓名：(中文)\_\_\_\_\_ (英文)\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_日/\_\_\_月/\_\_\_\_年 年齡：\_\_\_\_\_ 身份証號碼：

				X	X	X	X
--	--	--	--	---	---	---	---

性別：男 / 女 (新生/舊生)學號：\_\_\_\_\_ 最近/就讀學校：\_\_\_\_\_

障礙類型：智障(輕/中/嚴重) / 聽障 / 視障 / 自閉症/其他：\_\_\_\_\_

關注事項：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

家長/監護人姓名：(中文)\_\_\_\_\_ (英文)\_\_\_\_\_

家長/監護人聯絡電話：\_\_\_\_\_ 電郵地址：\_\_\_\_\_

請以選擇地點：

	日期	地點
<input type="checkbox"/>	(逢星期日)	灣仔鄧肇堅中學泳池
<input type="checkbox"/>		將軍澳景嶺書院泳池

清貧家庭資助計劃：

- 申領綜援或關愛基金家庭(別選此項須連同證明書副本一併遞交)
- 特別事故家庭(別選此項須連同「清貧家庭資助計劃申請表格」一併遞交)

銀行名稱：\_\_\_\_\_ 支票號碼：\_\_\_\_\_ 存款日期：\_\_\_\_\_

\*支票背面註明學員姓名及學員編號(舊生)，勿寄期票

聲明：1. 本人謹此證明上述所報資料真實無訛。

2. 參加此課程屬自願性質，期間如有任何意外，本人自行負責。

\_\_\_\_\_ 日期

\_\_\_\_\_ 申請人/家長/監護人簽名

(以上所提供的資料，只作本會訓練班之用，資料不齊全，恕不接受申請。)

請填寫閣下之通訊地址

姓名： 地址：	姓名： 地址：
------------	------------



# 香港游泳教師總會

HONG KONG SWIMMING TEACHERS' ASSOCIATION

香港特殊需要人士普及游泳課程  
清貧家庭資助計劃申請表格

報名編號

(本會專用)

<<此表格必須由申請人(家長/監護人)與轉介職員/社工填寫>>

個案資料 — (申請人須年滿 18 歲或以上)

申請人姓名(中文):		(英文):			
申請人與學員關係:		電郵:			
身份證號碼:		性別:	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡:	
出生日期:	日 / 月 / 年	年齡:			
聯絡電話(住宅):		(手提):			
職業:		教育程度:			
每月收入:		婚姻狀況:			
家庭成員:	合共 人	住所性質:	<input type="checkbox"/> 自置物業	<input type="checkbox"/> 租住	
住址:					

申請資助原因(必須由轉介職員/社工填寫): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 轉介機構資料

轉介機構名稱:			
轉介職員/社工姓名:		職銜:	
聯絡電話:		傳真號碼:	
地址:			

## 備註

- (1) 本人謹此聲明, 以上資料均真實無訛, 如有隱瞞或虛報, 有關申請即被終止, 本人須退回所領取之款項、物資或補償有關損失。資料如有更改, 本人定必盡快通知仁間有愛社區支援中心職員。
- (2) 申請人提供個人資料予本中心作審核申請之用, 純屬自願, 所提供的資料亦有機會被法定監管機構查閱, 以評核本會運用資助是否恰當。在一般情況下, 申請人日後有權查閱及改正個人資料。
- (3) 本會職員會按需要聯絡轉介職員/社工及申請人, 並按申請人的實際需要, 而要求進行面談或家訪, 合資格人士需經過資產及入息審查, 以評估服務之需要性及急切性。
- (4) 申請人所提供的個人資料可能會透露予有關職員、服務有關之義工及被本會轄下之其他單位服務之用。
- (5) 本會所提供的服務若造成任何意外、危險, 申請人概不追究責任。
- (6) 本會對所有申請有最終審批及決定權。

**\*本人已細閱上列注意事項, 並謹此聲明及同意所提供的資料均是完整、真實及準確無誤。**

申請人簽署:	轉介職員/社工簽署:	轉介機構蓋印:
姓名: (正楷)	姓名: (正楷)	
日期:	日期:	

## 由本會職員填寫

審批者姓名:	審批者簽署:	日期:
備註:		