

2025/26 學年 第八屆「樂繫校園」獎勵計劃（甲部表格）

學校名稱：	
學校地址：	
學校電郵：	學校傳真：
參加組別： <input type="checkbox"/> 小學組 <input type="checkbox"/> 中學組	學校性質： <input type="checkbox"/> 一般學校 <input type="checkbox"/> 特殊學校
聯絡人姓名：	先生 / 女士
聯絡人職位：	
聯絡人電郵：	聯絡人電話 (WhatsApp)：
校長姓名：	先生 / 女士
校長聯絡電話：	
途徑得知計劃：	
<input type="checkbox"/> 「樂繫校園」網頁 <input type="checkbox"/> 往年參加組別 <input type="checkbox"/> 宣傳卡 <input type="checkbox"/> YouTube <input type="checkbox"/> 學校電郵	
<input type="checkbox"/> 「樂繫校園」嘉許禮 <input type="checkbox"/> 「樂繫校園」簡介會 <input type="checkbox"/> 教師講座 <input type="checkbox"/> 其他: _____	
本校 <input type="checkbox"/> 同意 / <input type="checkbox"/> 不同意 主辦機構向學校收集有關校園連繫情況的資料； 本校若為得獎學校， <input type="checkbox"/> 同意 / <input type="checkbox"/> 不同意 主辦機構把校園連繫工作報告之內容，以及在嘉許禮的分享內容片段上載於「樂繫校園」網頁，以供教育界互相學習及交流。	
校長簽署：	學校印鑑
提交表格日期：	