



通告號碼：2018/19-087

## 中三級珠海農業科技和城市規劃探索之旅（一天）

各位中三家長：

為配合初中生活與社會科及高中通識教育科課程，並擴闊同學的眼界，讓同學對粵港澳大灣區城市文化及經濟發展有更深入的認識，本校安排全體中三同學到珠海進行境外考察研習，日期為二零一九年四月三日(星期三)。考察行程包括參觀展覽館及企業，所有中三學生必須參與。考察行程及匯報的詳細安排，將於出發前簡介會上通知。

考察團費(包括保險)原價為港幣\$514元正，當中七成會由政府資助，出席同學可獲退還政府資助金額(港幣\$395.8)。請家長於十一月二十六日(星期一)前著子弟將款項(港幣\$514元正)交給班主任。如子弟正領取學生資助辦事處資助書簿費或綜合社會保障援助，或未符合前述條件但家境清貧者，可申請賽馬會全方位學習基金津貼一百元正，惟所有資助及津貼將於完成考察活動、考察報告及匯報後發回，團費港幣\$514元正仍須與回條一同繳交。

為方便安排考察活動，及照顧學生不同需要，所有參加者必須填寫學生健康申報表、緊急聯絡人資料和家長同意書，以便有需要時能及時聯絡家長。請家長著同學於十二月三日(星期一)或之前，將填妥之附頁、身份證及回鄉卡影印本交回班主任。請注意回鄉卡的有效日期必須確保在出發日期後一個月內有效，否則請儘快自行到中國旅行社申請回鄉卡或續領回鄉卡。

由於行程緊密，學生必須遵守集體紀律，不得擅自離隊。請家長鼓勵子女積極參與活動，用心學習。

校長

歐陽惠賢

二零一八年十一月二十日



通告號碼：2018/19-087

**回條**

歐陽校長：

本人已收到學校第 2018/19-087 號家長通告(中三級珠海農業科技和城市規劃探索之旅(一天))。本人定當督促子弟遵守團隊紀律，並積極參與活動，確保考察順利完成。

請選擇以下其中一種繳交費用方式，並於  內加上  號：

1.  不需申請任何資助，即全數繳交港幣\$514。
2.  本人欲申請賽馬會全方位學習基金港幣\$100。(本津貼於考察活動完成後以現金發回)  
請在下列適當的格內加上號
  - 本人現正領取綜合社會保障援助 / 獲學生資助辦事處全額或半額資助書簿津貼。
  - 本人家境困難，需要申請資助。

現隨家長信回條呈交：

3.  身份證影印本。
4.  回鄉卡影印本。
5.  學生報名表、學生健康申報表、緊急聯絡人資料和家長/監護人同意書

學生姓名： \_\_\_\_\_ ( )

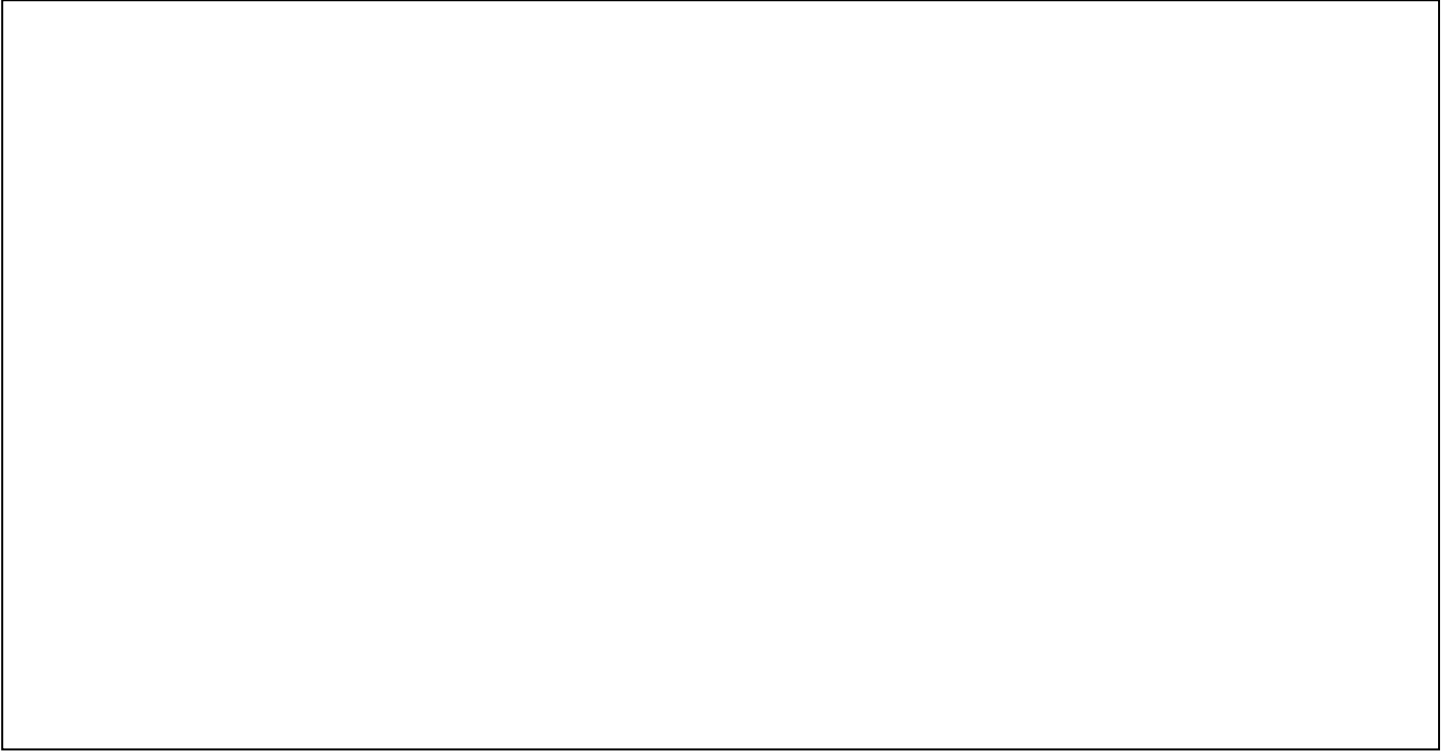
家長簽署： \_\_\_\_\_

班別： S3 \_\_\_\_\_

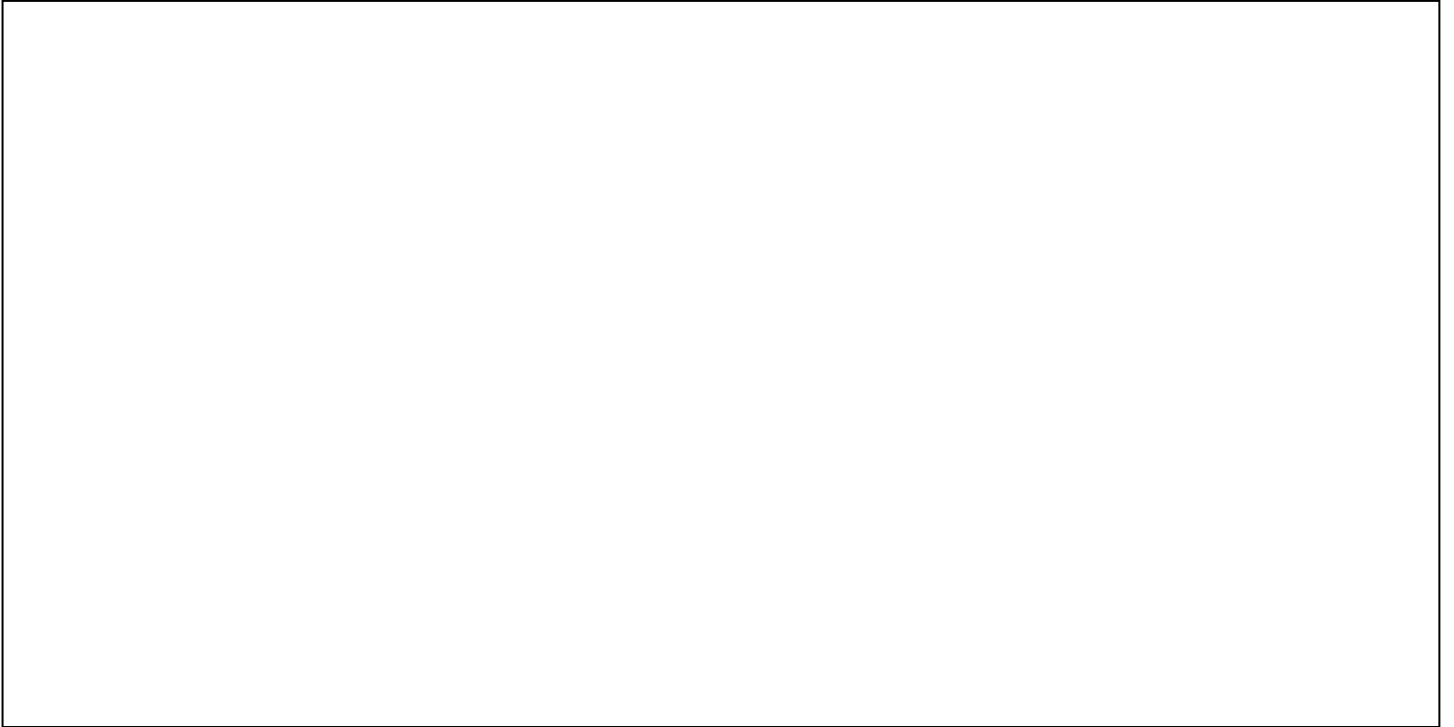
家長姓名： \_\_\_\_\_

日期：二零一八年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

身份證影印本



回鄉卡影印本



# 粵港澳大灣區探索系列：珠海、澳門探索之旅（2018/19）

承辦機構：香港青少年教育交流中心有限公司

## 學生健康申報表

### 一、個人資料（請以正楷書寫中英文姓名，並與身份證完全相同，所有欄目必須填寫）

中文姓名：	英文姓名：
班級：	性別：
手提電話：	出生日期： 年 月 日 年齡：

### 二、健康申報表（請參加者按照個人健康狀況回答下列問題：）

1. 以往曾否有經驗顯示本人健康不適宜作劇烈運動？ 答： <input type="checkbox"/> 是（請寫上詳細情況：_____） <input type="checkbox"/> 否
2. 以往曾因病入院接受治療、檢查或大小手術？ 答： <input type="checkbox"/> 是（請寫上疾病名稱及入院日期：_____） <input type="checkbox"/> 否
3. 以往曾否患有嚴重/長期性的疾病？ 答： <input type="checkbox"/> 是（請寫上疾病名稱：_____） <input type="checkbox"/> 否
4. 是否需要長期服藥？ 答： <input type="checkbox"/> 是（請寫上藥名及劑量：_____） <input type="checkbox"/> 否
5. 是否有食物、藥物及其他敏感？ 答： <input type="checkbox"/> 是（請寫上食物、藥物及其他敏感源頭：_____） <input type="checkbox"/> 否
6. 是否因健康理由而需要特別膳食安排？ 答： <input type="checkbox"/> 是（請註明詳情及醫生之特別指示：_____） <input type="checkbox"/> 否
7. 其他身體情況，請註明：_____

### 三、緊急聯絡人資料

聯絡人(一)	聯絡人(二)
姓名： 關係：	姓名： 關係：
緊急聯絡電話：	緊急聯絡電話：

### 四、家長/監護人同意書

本人同意小兒/女 \_\_\_\_\_（學生姓名）參加粵港澳大灣區探索系列：珠海、澳門探索之旅（2018/19）。謹此聲明第二部分健康申報表正確無訛，及小兒/女身體狀況良好，並無任何疾病導致不適宜參加是次活動。本人並授權隨團教師或負責人在緊急情況下，為其作出適當的醫療安排。

家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_ 家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

### 五、退款支票抬頭家長姓名：\_\_\_\_\_

聯絡人：李小姐 2802 1831

電郵：[hkyeec@outlook.com](mailto:hkyeec@outlook.com)

傳真：2802 2621

網頁：<https://hkyeec.org/zhuhaimacau>

註：隨團教師宜了解參加學生的健康情況，如有否嚴重疾病記錄或藥物/食物敏感等。若學生在行程中突然不適，有關資料將有助通知醫療機構以迅速處理有關情況。故此，建議學校及隨團教師分別備存相關資料。學校及隨團教師須根據《個人資料（私隱）條例》規定，處理相關的個人資料。