

仁濟醫院林百欣中學
家長通告二零二五至二零二六年度第九十八號
中五級公民與社會發展科內地考察

敬啟者：

公民與社會發展科（簡稱「公民科」）課程要求學生在高中學習階段至少參與一次本科的內地考察，讓高中學生透過體驗式學習，設身處地了解自己國家的國情、發展現況和國家歷史文化，以增進他們對中華文化的認識及欣賞，並提升國民身分認同。學生須於考察後進行專題研習，以展示考察成果及個人反思。

本校計劃於二零二六年三月二十六日至二十七日為中五級舉辦內地兩天考察團，是次考察將由香港特區政府全額資助，現欲蒐集 貴子弟的身份證及有效旅遊證件（例如：回鄉卡）副本。請家長於二零二五年十一月十九日或以前將附件一「健康申報及緊急聯絡人」及「身份證及有效旅遊證件副本」交予班主任。如 貴子弟未持有有效的回鄉卡，亦請回覆以便跟進。

如有查詢，請致電 2493 7258 聯絡盧祥錦副校長或公民科科主任張嘉敏老師。

此致
貴家長

校長  謹啟
(熊國章)

二零二五年十一月十三日

(REF: P:\C25\I098_131125)

5F(40) 陳大文



1. 請於右上角寫上
「班別（學號） 姓名」

2. 同頁影印身份證及回鄉證正面。
3. 若需以其他旅遊證件前往內地，請附上副本。



學生健康申報表

承辦機構：百利國際文化交流中心有限公司

行程：CS3 深圳創意文化內地考察(兩天)

一、學生個人資料 (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 (請學生按照個人健康狀況回答下列問題)

1. 因健康理由而不適宜進行劇烈運動？ 答： <input type="checkbox"/> 是 (詳細情況：_____)	<input type="checkbox"/> 否
2. 曾經因病入院接受治療、檢查或大小手術？ 答： <input type="checkbox"/> 是 (疾病名稱及入院日期：_____)	<input type="checkbox"/> 否
3. 曾經患有嚴重/長期疾病？ 答： <input type="checkbox"/> 是 (疾病名稱：_____)	<input type="checkbox"/> 否
4. 需要長期服藥？ 答： <input type="checkbox"/> 是 (請寫上藥名及劑量：_____)	<input type="checkbox"/> 否
5. 有食物、藥物或其他過敏反應？ 答： <input type="checkbox"/> 是 (請寫上食物、藥物或其他過敏原：_____)	<input type="checkbox"/> 否
6. 因健康理由而需要特別膳食安排？ 答： <input type="checkbox"/> 是 (請註明詳情及醫生的指示：_____)	<input type="checkbox"/> 否
7. 其他需申報的健康情況，請註明：_____	

三、緊急聯絡人資料 (請提供兩名緊急聯絡人的資料)

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 敝子女 _____ (學生姓名) 參加本年度公民與社會發展科內地考察。謹此聲明第二部分健康申報表正確無訛， 敝子女身體狀況良好，並無任何疾病導致不適宜參加是次活動，同時授權隨團教學人員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： _____

註：學校及隨團教學人員應小心備存上述資料，並充份了解參加學生的健康情況，如有否嚴重/長期疾病記錄或食物/藥物/其他過敏反應等。如學生在行程中突感不適，有關資料將有助醫療機構迅速安排診治。學校及隨團教師須根據《個人資料(私隱)條例》規定，謹慎處理學生的個人資料。