

仁濟醫院林百欣中學
家長通告二零二二至二零二三年度第一六九號
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」）已於上學年起推行，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。

本校計劃於二零二三年六月為中五級舉辦內地一天考察團，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）之副本。請家長於三月十日前將連同附件一「健康申報及緊急聯絡人」及附件二「身份證及有效旅遊證件副本」表格交予班主任。如 貴子弟未持有有效的回鄉卡，亦請回覆以便安排跟進。

如有任何查詢，請聯絡王文翔副校長或公民科科主任李惠源老師（電話：2493 7258）。

此致
貴家長

校長  謹啟
(曹達明)

二零二三年三月三日

✕-----

回 條（第一六九號）
中五級公民與社會發展科內地考察

敬覆者：

本人已知悉 貴校家長通告之內容。敝子弟會於二零二三年六月參與 貴校中五級公民科的內地考察活動，並會同時繳交相關文件副本、健康申報表以及緊急聯絡人表格。

此覆

仁濟醫院林百欣中學校長

家長簽署：_____ 謹覆

學生姓名：_____

班 別：_____ 學號（ ）

二零二三年 月 日

(REF: P:\C22\1169_030323)

附件一

仁濟醫院林百欣中學
二零二二至二零二三年度
中五級公民與社會發展科內地考察

健康申報及緊急聯絡人

學生姓名：_____ 班別（學號）：_____（_____）

性別：_____ 年齡：_____

緊急聯絡人姓名（關係）：_____（_____） 電話：_____

請按您自己的實際情況填寫以下資料，以方便我們更了解您的健康狀況。

1. 您身體是否有任何毛病？
 是（請註明：_____） 否
2. 您是否曾經接受過任何手術？
 是（請註明：_____） 否
3. 您是否正在服食任何藥物？
 是（請註明：_____） 否
4. 您是否正在（或曾經）接受過任何精神科或心理學科所提供之治療？
 是（請註明：_____） 否
5. 您是否對任何物品、食物或藥物有敏感反應？
 是（請註明：_____） 否
6. 您是否曾接受過醫生的建議，避免參與劇烈的運動？
 是（請註明：_____） 否
7. 有關您的健康，您是否有其他申報？
 是（請註明：_____） 否

- 如遇上述各項的健康狀況，在正式舉行活動前，出現任何變化，請盡快通知有關活動之負責職員。

此健康狀況申報表所收集的資料，只用作閣下參與有關活動之用，並將會在整個活動完成後的 30 天後銷毀。

日期：_____ 家長簽署：_____

附件二

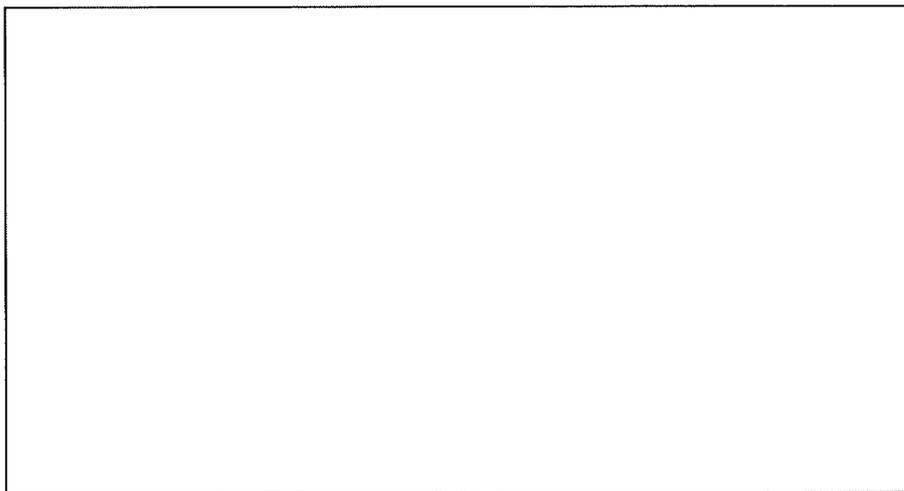
仁濟醫院林百欣中學
二零二二至二零二三年度
中五級公民與社會發展科內地考察

身份證及有效旅遊證件副本

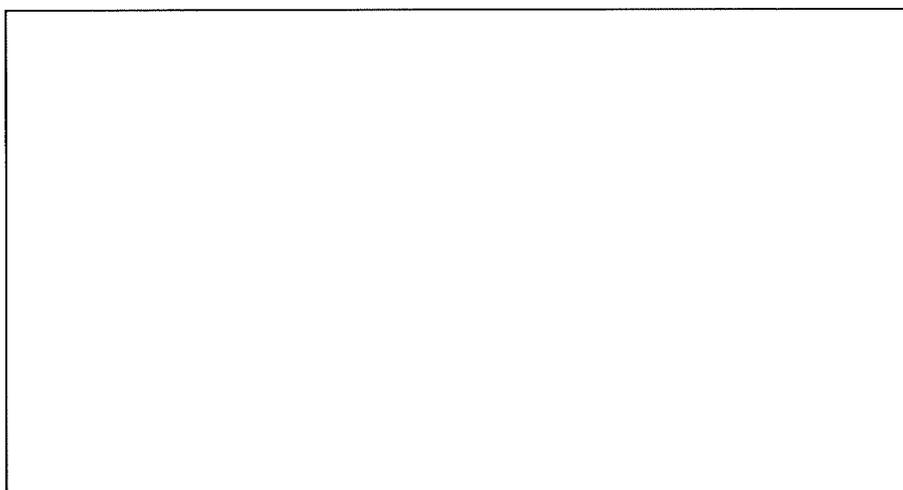
姓名：_____

班別（學號）：_____（_____）

身份證副本：



旅遊證件(如:回鄉卡) 副本：



請在下列適當之處加上✓號：

本人持有的進出內地及香港旅遊證件在本年七月前仍然生效。

本人正在辦理證明文件申請（預約日期：_____）

日期：_____

家長簽署：_____