仁濟醫院林百欣中學

家長通告二零二四至二零二五年度第一二一號

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。

本校計劃於二零二五年三月三十一日至四月一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）之副本。請家長於二零二五年一月十三日或以前將連同附件一「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李惠源老師 / 張嘉敏老師。

此致

貴家長

校長 _____ 謹啟

(熊 國 章)

二零二五年一月六日

✂----------

回　條（第一二一號）

中五級公民與社會發展科內地考察

敬覆者：

本人已知悉通告之內容。敝子弟將於零二五年三月三十一日至四月一日參與　貴校中五級公民科內地考察活動，並會繳交所需文件副本、健康申報表及緊急聯絡人表格。

請在下列適當方格加上✓號:

☐ 附上香港身份證副本及進出內地與香港旅遊證件(如：回鄉證)副本(相關證件於二零二五年四月一日仍然生效)

☐ 附上香港身份證副本，敝子弟正在辦理旅遊證件申請 (辦理日期:_____)

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（　　）

二零二五年　　月　　日

(REF: P:\C24\I121_060125)

附件一

公民與社會發展科內地考察 (2024/25)
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. 是否因健康理由而不適宜進行劇烈運動？ 答：□ 是 (詳細情況：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿)	□ 否
2. 是否曾經因病入院接受治療、檢查或大小手術？ 答：□ 是 (疾病名稱及入院日期：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿)	□ 否
3. 是否曾經患有嚴重/長期疾病？ 答：□ 是 (疾病名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿)	□ 否
4. 是否需要長期服藥？ 答：□ 是 (請寫上藥名及劑量：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿)	□ 否
5. 是否有食物、藥物或其他過敏反應？ 答：□ 是 (請寫上食物、藥物或其他過敏原：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿)	□ 否
6. 是否因健康理由而需要特別膳食安排？ 答：□ 是 (請註明詳情及醫生的指示：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿)	□ 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

本人同意小兒/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，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，同時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：＿＿＿＿＿＿

註：學校及隨團教師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。