

仁濟醫院林百欣中學
家長通告二零二四年至二零二零五年度第一六九號
中三級廣州市從化區流溪中學三天交流團簡介會事宜

敬啟者：

貴子弟經面試後，成功入選中三級廣州市從化區流溪中學三天交流團。旅行社將為入選學生舉辦交流團簡介會，讓家長及學生了解活動詳情：

日期： 2025年3月21日(星期五)
時間： 下午4:00 - 5:00
地點： 學校禮堂
注意事宜： 入選學生必須出席，歡迎家長陪同 貴子弟一同出席

另外，為方便報團，現欲蒐集 貴子弟的緊急聯絡人資料、身份證及有效旅遊證件(例如：回鄉卡)之正、反面副本。請於2025年3月13日或之前將連同附件一「學生健康申報」及「身份證及有效旅遊證件副本」交予李海琳老師。如 貴子弟未持有有效回鄉卡，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姚亦非老師。

此致
貴家長

校長  謹啟
(熊國章)

二零二五年三月十日

✂

回 條 (第一六九號)
中三級廣州市從化區流溪中學三天交流團簡介會事宜

敬覆者：

本人 *將會 / 未克 出席中三級廣州市從化區流溪中學三天交流團簡介會。

- 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2025年4月12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()

二零二五年三月 日

(REF: P:\C24\169_100325)

*請刪去不適用者
請在適當□內加上✓

學生健康申報表

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）

學生姓名：_____ 班別：____() 年齡：_____ 性別：男/女

緊急聯絡人姓名(關係)：_____() 緊急聯絡電話：_____

學生手提電話(如有)：_____

二、健康申報表(請學生按照個人健康狀況回答下列問題)

1. 您身體有毛病？

是 (請註明：_____) 否

2. 您曾經接受過手術？

是 (請註明：_____) 否

3. 您正在服食藥物？

是 (請註明：_____) 否

4. 您正在(或曾經)接受過精神科或心理學科所提供之治療？

是 (請註明：_____) 否

5. 您對物品、食物或藥物有敏感反應？

是 (請註明：_____) 否

6. 您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，您有其他申報？

是 (請註明：_____) 否

- 就述各項的健康狀況，在正式舉行活動前如出現任何變化，請盡快通知活動負責老師。
- 此健康狀況申報表所收集的資料，只用作閣下參與活動之用，並將會在整個活動完成後銷毀。

三、家長/監護人同意書

本人同意 敝子女 _____ (學生姓名) 參加廣州市從化區流溪中學三天交流團。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：_____