



STM/SA041\_22-23

深圳姊妹學校交流之旅

各位家長：

為促進文化交流，並加強師生對內地教育的了解，本校將於2023年5月19日舉辦「深圳姊妹學校交流之旅」。是次交流活動可豐富學生的學習經歷，從而擴闊他們的視野。詳情如下：

|          |                                                                                                             |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動日期：    | 2023年5月19日（星期五）                                                                                             |
| 活動地點：    | 中國深圳                                                                                                        |
| 集合地點及時間： | 7:30 am 於學校集合                                                                                               |
| 解散地點及時間： | 約 5:30 pm 於學校解散                                                                                             |
| 行程：      | 詳情列於背頁（行程視乎情況可能稍有變動）                                                                                        |
| 領隊：      | 陳耀明校長、陳嘉愉老師、黎瑞怡老師、莫明茵學校行政事務主任、<br>陳慧玲教學助理、黃世昌教學助理                                                           |
| 費用：      | 全免<br>（為確保資源有效運用，若出發前同學要求退出，必須就退出個案提出充分的理由，如生病（須具醫生證明書，並須註明不宜外遊）或特別重大事故（須具家長信及有關證明文件）等，供校方審批，否則學生或須支付全數團費。） |
| 備註：      | 1. 同學必須備有 <u>身份證</u> 及 <u>有效回鄉證</u> 。<br>2. 承辦機構為隨團老師及同學購買基本之團體綜合旅遊保險。為加強保障，請家長考慮自行購買額外旅遊保險。                |

是次交流活動饒富意義，請鼓勵貴子女積極參與。學生須於2023年5月12日（星期五）將回條交給陳嘉愉老師。如有查詢，請致電：24045506，與陳嘉愉老師聯絡。

校長



(陳耀明)

2023年5月10日

✂

回 條

陳校長：

有關學校於2023年5月19日籌辦之「深圳姊妹學校交流之旅」事宜，經已知悉。

☐ \*本人同意敝子女參與上述活動，並證明其身體狀況健康正常，適宜參與是次活動。

學生姓名：\_\_\_\_\_ 家長姓名：\_\_\_\_\_

學生班別：\_\_\_\_\_（\_\_\_\_\_）家長簽署：\_\_\_\_\_

家長聯絡電話：\_\_\_\_\_

\*請在適用處加上✓號。

日期：2023年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 「深圳姊妹學校交流之旅」行程

| 日期                 | 時間                       | 行程                                                                                                  | 學習重點                                                               |
|--------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 19/5/2023<br>(星期五) | 上午<br>8:00<br>香港→深圳      | 學校集合出發，乘旅遊巴前往深圳灣，過關後搭乘旅遊巴前往深圳市龍崗區東升學校                                                               |                                                                    |
|                    | 上午<br>9:30-11:30<br>交流活動 | 探訪深圳市龍崗區東升學校 <ul style="list-style-type: none"> <li>● 觀摩初中課堂</li> <li>● 參觀校園</li> </ul>             |                                                                    |
|                    | 下午<br>11:30-1:30<br>午膳   | 於布吉半山酒店內午膳                                                                                          |                                                                    |
|                    | 下午<br>1:30-4:30<br>參觀活動  | 參訪深圳市百師園非物質文化遺產博物館 <ul style="list-style-type: none"> <li>● 參觀百師園非遺展示館</li> <li>● 陶藝研學體驗</li> </ul> | ※百師園非物質文化遺產博物館是以非遺為特色的專業展館，以傳統技藝、傳統美術的非遺專案為主，是一個可以沉浸式參與的遊、學、玩綜合展館。 |
|                    | 下午<br>4:30<br>深圳→香港      | 啟程回港，深圳灣口岸過關回校解散                                                                                    |                                                                    |

※※※以上行程僅為初步安排，以實際出發行程安排為準※※※

南屯門官立中學  
深圳姊妹學校交流之旅

**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？<br>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？<br>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/長期疾病？<br>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？<br>答： <input type="checkbox"/> 是      （請寫上藥名及劑量：_____） <input type="checkbox"/> 否                |
| 5. 是否有食物、藥物或其他過敏反應？<br>答： <input type="checkbox"/> 是      （請寫上食物、藥物或其他過敏原：_____） <input type="checkbox"/> 否   |
| 6. 是否因健康理由而需要特別膳食安排？<br>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）參加深圳姊妹學校交流之旅。<br>謹此聲明此「學生健康申報表」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。<br><br>家長/監護人姓名：_____ 家長/監護人簽署：_____ 日期：_____ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

註：隨團教師宜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。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。

