



STM/ECA114 23-24

姊妹學校交流計劃：

「創新科技走進校園（重慶站）暨 2024 重慶創新科技及歷史文化交流團」

收集集合解散地點意向

各位家長：

為促進兩地文化交流，加深師生對內地教育、創新科技發展及藝術文化的了解，本校將於 2024 年 3 月 21 日至 23 日舉辦「創新科技走進校園（重慶站）暨 2024 重慶創新科技及歷史文化交流團」。是次考察交流之旅可豐富學生的學習經歷，從而擴闊學生視野。活動詳情如下：

活動日期：	2024 年 3 月 21 日（星期四）至 3 月 23 日（星期六）
活動地點：	中國重慶
集合地點及時間：	3 月 21 日 6:30 am 於學校／深圳機場集合(時間視乎情況可能稍有變動)
解散地點及時間：	3 月 23 日 8:00pm 於學校／深圳機場／重慶機場解散 (時間視乎情況可能稍有變動)
對象：	40 位中四級同學
領隊老師：	陳耀明校長、陳煒楷副校長、陳嘉慧學務主任、黎瑞怡老師、黃世昌先生
費用：	每人活動團費為港幣\$5950，由「全方位學習津貼」資助後，學生現需繳付港幣\$2000。
團費包括：	來回深圳與重慶之機票、當地住宿、交通、門票、膳食、導遊及司機之服務費，以及基本的團體綜合旅遊保險。
備註：	1. 同學必須備有 <u>身份證</u> 及 <u>有效回鄉證</u> 。 2. 承辦機構（亞洲體育科技發展協會）為隨團老師及同學購買基本之團體綜合旅遊保險。如需加強保障，請家長考慮自行購買額外旅遊保險。

請著子女於 2024 年 2 月 1 日(星期五)將回條及學生健康申報表交回班主任，以便校方跟進。如有查詢，請致電：24045506，與黎瑞怡老師聯絡。

校長



陳耀明謹啟

二零二四年一月三十一日

✕

STM/ECA114 23-24

回 條

南屯門官立中學陳校長：

關於學校於二零二四年三月廿一至廿三日安排中四級學生參加「創新科技走進校園（重慶站）暨 2024 重慶創新科技及歷史文化交流團」，詳情均已知悉，而集合解散地點之意向如下：

- (1) 集合地點: 本人同意敝子女於 學校 集合
 深圳機場 集合 (*只適用於跨境生)
- (2) 解散地點: 本人同意敝子女於 學校 解散
 深圳機場 解散 (*只適用於跨境生)
 重慶機場 解散 (#仍須繳付回程機票)

聯絡電話：

家長簽署：

學生姓名：

班 別：

()

家長姓名：

2024 年 月 日

 在適用處加上✓號

南屯門官立中學
重慶姊妹學校交流之旅

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？ 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？ 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？ 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？ 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？ 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？ 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）參加重慶姊妹學校交流之旅。
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。

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。