



敬啟者：

本校為拓闊學生視野及增廣其見聞，並加深對珠海文化及科技發展的認識，特設有「境外考察計劃—珠海」。

1. 是次考察及學習體驗團將安排以上學生於2024年5月13日至14日（共兩天）前往珠海考察及學習體驗，有關行程請參閱附件二。
2. 是次活動由香港珠海各級政協委員聯誼會全數資助，參加學生無須繳付任何費用。

貴子弟獲得學校推薦參加有關活動，請貴家長簽覆並鼓勵學生參加。如對本考察及學習體驗團有任何查詢，歡迎貴家長致電2320 4557與鄭以歷老師聯絡。

此致

貴家長

校長



謹啟

2024年5月2日



【回條】23256《境外考察計劃—珠海》

需於5月8日或以前交回鄭以歷老師

敬覆者：

來函備悉 貴校安排於2024年5月13日至14日共兩天的珠海文化及科技發展探索之旅。

- 本人同意敝子弟參加 貴校安排於2024年5月13日至14日共兩天的珠海文化及科技發展探索之旅
- 本人不同意敝子弟參加 貴校安排於2024年5月13日至14日共兩天的珠海文化及科技發展探索之旅

此覆

基協中學羅校長

家長簽署：\_\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_

家長聯絡電話：\_\_\_\_\_

學生姓名：\_\_\_\_\_

班別：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_

2024年5月\_\_\_\_日

註：必須隨回條提交學生健康申報表(附件三)及學生的身份證及回鄉卡副本，否則校方將會取消該生參加是次考察及學習團的權利。

中華基督教會基協中學  
珠海文化及科技發展探索之旅  
2024年5月13日至5月14日

附件一

**集合時間：2024年5月13日(一) 上午 8:00**

**集合地點：中華基督教會基協中學**

參加者衣著及攜帶物品：(執拾行裝時請✓於□內)

- 身份證
- 有效前往國內的證件
- 學生證
- 適量現金包括：人民幣(購買紀念品、水及作緊急之用)
- 筆、記事簿
- 運動鞋、拖鞋
- 個人衣物：風衣、後備衣物(包括內衣褲、更換衫褲)、太陽帽
- 雨衣(或縮骨雨傘)
- 手錶、鬧鐘
- 紙巾、抹汗小毛巾
- 梳洗用品(牙刷、牙膏、洗頭水、沐浴露、毛巾、梳等)
- 個人藥物(如慣常服用的頭痛藥、胃藥、無比膏、蚊怕膏、暈浪藥及藥水膠布等)、太陽油
- 服食任何藥物前，須先通知老師(校方不會提供藥物)
- 水壺或膠樽蒸餾水(可自行用合適膠樽盛載煮沸食水飲用)
- 膠袋(存放替換衣服或緊急時使用)
- 相機及足夠膠卷、充電器、記憶咭、澳門適用之插頭
- 手提電話、充電器
- 電筒
- 輕便小行李袋
- 其他：\_\_\_\_\_

請於5月13日離家前再點算清楚，緊記！

**解散時間：2023年5月14日(二) 約晚上 7:00**

**解散地點：中華基督教會基協中學**

中華基督教會基協中學  
珠海文化及科技發展探索之旅  
2024年5月13日至5月14日

附件二

行程內容介紹

	日期	來往地點	交通工具
去程	13/5/2024	香港 → 珠海	旅遊巴
回程	14/5/2024	珠海 → 香港	旅遊巴

日期	行程
第一天 13/5/2024 星期一	- 上午：珠海博物館 - 上午：珠海規劃展覽館 - 下午：珠海太空中心 - 晚上：北山村(北山社區)
第二天 14/5/2024 星期二	- 上午：湯臣倍健透明工廠 - 上午：中航通飛產業園區 - 下午：廣東珠海台灣農民創業園 - 下午：金灣區加華港澳台僑青年創新創業基地
行程最後以接待社安排為準	

中華基督教會基協中學  
 珠海文化及科技發展探索之旅  
 (請於 2024 年 5 月 8 日或之前交回鄭以歷老師)

**學生健康申報表**  
 (由學生家長 / 監護人填寫)

主辦機構：中華基督教會基協中學

舉行日期：2024 年 5 月 13 日至 14 日

請在下表以「✓」回答「是」或「否」，如回答「是」，請在詳情欄內加以說明。

項目	否	是	詳情
1. 貴子弟因病入院接受治療、檢查或大小手術？			病名：_____ 患病年齡：_____ 最後病發日期：_____
2. 貴子弟曾接受過輸血？			接受輸血年齡：_____
3. 現正服藥			請註明：_____

項目	否	是		項目	否	是	
		曾經患上 (請列明病癒年份)	現時 患上			曾經患上 (請列明病癒年份)	現時 患上
(1) 心臟病				(14) 創傷、骨骼/背椎 / 腰椎或關節毛病*			
(2) 肺結核				(15) 高血壓 / 低血壓			
(3) 六磷酸葡萄糖脫氫酶素缺乏症				(16) 神經系統疾病			
(4) 哮喘				(17) 癌症			
(5) 羊癇				(18) 精神或情緒病			
(6) 高熱引致抽搐				(19) 過敏症 / 休克*			
(7) 腎病 / 肝病 / 胃及腸道疾病*				(20) 不規則心跳			
(8) 糖尿病				(21) 胸痛 (用力時)			
(9) 失去視覺 / 聽覺；弱視 / 弱聽*				(22) 慢性支氣管炎			
(10) 血友病或其他血科病				(23) 頭或頸部受傷			
(11) 地中海貧血或其他貧血症				(24) 骨折			
(12) 藥物、疫苗、食物或其他敏感				(25) 其他： (請列明：_____)			
(13) 麻疹 / 德國麻疹 / 腮腺炎 / 水痘 或其他傳染病*							

\*請刪去不適用的項目

\*\*除以上各種病症外，貴子弟曾否有其他嚴重、慢性、週期性疾病或嚴重意外創傷？

如患有以上任何一種疾病，請先取得醫生專業意見，才參與是次活動。

\*\*若資料不依實填寫，而引致貴子弟在是次活動產生意外，本校概不負責。

請轉後頁

現謹聲明敝子弟：

身體健康及體能良好，適宜參與「珠海文化及科技發展探索之旅」的所有活動。本人已叮囑敝子弟遵守老師的所有指示，如敝子弟在活動期間感到任何不適，必會立即通知老師。

同意書

**\*\*本人已閱讀、明白及回答此申報表，並對所有問題都認真作答。**

學生姓名：\_\_\_\_\_ 班別：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_

聯絡人姓名：\_\_\_\_\_ 緊急聯絡電話(住宅/手提)：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

與聯絡人關係：\_\_\_\_\_

家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_ 家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_

日期：2024年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

\*以上資料僅供本校使用，在未取得閣下同意前，不會向其他人士透露，在完成上述活動後把所有資料銷毀。