



敬啟者：

貴子弟已獲取錄參加「東莞的規劃與科技發展交流團」，是次交流及考察團由教聯國際文化交流中心承辦，詳情臚列如下：

1.	活動日期	2019年6月27日至6月28日 (2日1夜)
2.	集合時間	2019年6月27日上午7:00
3.	集合地點	學校操場
4.	解散時間	2019年6月28日約下午5:30
5.	解散地點	學校正門
6.	服飾要求	第一天須穿著整齊體育服；其餘日子可穿著端莊樸素之衣服，所有同學均需穿著運動長褲，以便進行活動。
7.	住宿安排	兩人一房   東莞錦江之星酒店或同級
8.	出發前簡介會	2019年6月14日(五)上午10:35-上午11:15於本校致遠軒舉行，所有學生必須出席。歡迎家長陪同出席。
9.	有效旅行證件	請自備有效的旅行證件（香港身份證、回鄉證）
10.	個人健康申報表	請按學生身體狀況，如實填寫個人健康申報表。

現請 台端於回條上註明會否陪同 貴子弟出席出發前簡介會，並將回條及個人健康申報表於6月10日或之前交回班主任。如對本交流團有任何查詢，歡迎 貴家長致電2320 4557與萬梓鴻老師聯絡。

此致

貴家長

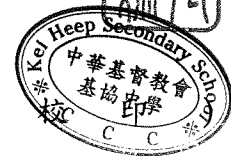
校長



謹啟

2019年6月5日

----- ✍ -----



**【回條】18285 《東莞的規劃與科技發展交流團須知》**

須於6月10日或之前交回萬梓鴻老師。

敬覆者：

來函備悉，本人  將會 /  不會 陪同敝子弟出席出發前簡介會。本人當督促敝子弟穿著整齊體育服，帶備有效證件準時出席東莞的規劃與科技發展交流團，遵從導師之指導，並同意在校方合理安全措施下，學生之安全須自行負責。

此覆

基協中學張校長

家長聯絡電話：\_\_\_\_\_

家長簽署：\_\_\_\_\_

學生聯絡電話：\_\_\_\_\_

學生姓名：\_\_\_\_\_

班別：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_

2019年6月\_\_\_\_日

中華基督教會基協中學  
 東莞的規劃與科技發展交流團 2019  
個人健康申報表

主辦機構：中華基督教會基協中學

舉行日期：2019年6月27日至28日

\* 本人病歷紀錄：

(請「✓」合適者)<<學生必須如實填寫作答!>>

病歷	否	是		需定期服用藥物 (請列明藥物名稱及服用情況)	備註
		曾經患上 (請列明病癒年份)	現時患上		
心臟病(請詳述病況)					
貧血					
其他血病					
血壓高/低					
不規則心跳					
胸痛(用力時)					
癲癇症					
糖尿病					
哮喘					
慢性支氣管炎					
其他肺病					
肝病					
腎病					
高熱引致抽搐					
間歇性/經常性昏厥					
頭或頸部受傷					
骨折(請註明部位)					
敏感(請於備註列明)					
手術(請詳述)					
其他：請註明					

\*\*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。**

現謹聲明小兒/小女：

身體健康及體能良好，適宜參與「東莞的規劃與科技發展交流團」的所有活動。本人已叮囑他/她遵守老師的所有指示，如他/她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：\_\_\_\_\_

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

與緊急聯絡人關係：\_\_\_\_\_

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

日期：2019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。