



敬啟者：

為促進香港與深圳青少年之間的交流與合作，本校將聯同聖公會李炳中學，組織學生參與由永恒教育基金主辦、民政及青年事務局青年發展委員會資料的「深港青少年志願工作者交流考察之旅」，活動詳情如下：

1. 本交流考察之旅將安排參加學生於 2025 年 10 月 30 日至 11 月 1 日前往深圳考察及服務學習體驗，有關行程請參閱附件二。
2. 本交流考察之旅由民政及青年事務局青年發展委員會及本校全數資助，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。如對本交流考察之旅有任何查詢，歡迎 貴家長致電 2320 4557 與鄭紅梅老師或朱敬賢老師查詢。

此致

貴家長

校長



謹啟

2025 年 10 月 2 日



【回條】25110 《深港青少年志願工作者交流考察之旅》

請於 10 月 9 日或以前交回鄭紅梅老師

敬覆者：

來函備悉 貴校安排於 2025 年 10 月 30 日至 11 月 1 日的深港青少年志願工作者交流考察之旅。

- ☐ 本人同意敝子弟參加 貴校安排於 10 月 30 日至 11 月 1 日的深港青少年志願工作者交流考察之旅
- ☐ 本人不同意敝子弟參加 貴校安排於 10 月 30 日至 11 月 1 日的深港青少年志願工作者交流考察之旅

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：_____

2025 年 10 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本交流考察之旅的權利。

中華基督教會基協中學
深港青少年志願工作者交流考察之旅
2025 年 10 月 30 日至 11 月 1 日

附件一

集合時間：2025 年 10 月 30 日(四) 上午 7:45

集合地點：九龍塘地鐵站 D 出口

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
 - ☐ 個人衣物：風衣、太陽帽
 - ☐ 雨衣（或縮骨雨傘）
 - ☐ 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、充電器、記憶咭
 - ☐ 手提電話、充電器
 - ☐ 其他：_____
- } (必須為有效，並最好先將有關證件影印副本作急時之用)

請於 10 月 30 日離家前再點算清楚，緊記！

解散時間：2025 年 11 月 1 日(六) 約晚上 8:30-9:00

解散地點：九龍塘地鐵站 D 出口

中華基督教會基協中學
深港青少年志願工作者交流考察之旅
2025 年 10 月 30 日至 11 月 1 日

附件二

行程內容介紹

日期	時間	內容
第 1 天 10 月 30 日 星期四	早上	➤ 早上 7:45 於集合後乘車到蓮塘關口 ➤ 乘坐旅遊巴到抵達深圳市龍崗區平安里學校
	下午	➤ 午餐（午餐在學校） ➤ 參訪【探訪安老院：益壽康頤養院】 ■ 與深圳市龍崗區平安里學校學生一起參觀及探訪安老院，為老人送上愛心與關懷 ➤ 深北莫/港中深/信息學院
	晚上	➤ 晚餐 ➤ 返回深圳入住酒店 【維也納國際酒店（深圳坪山高鐵站寶龍地鐵站店）】
第 2 天 10 月 31 日 星期五	早上	➤ 早餐 ➤ 參觀【深圳市龍崗數字創意產業走廊展示中心】 ➤ 參觀【高巨創新（大運基地）】
	下午	➤ 午餐 ➤ 參訪【國際智慧物流基地】 ➤ 前往南海
	晚上	➤ 晚餐 ➤ 返回酒店
第 3 天 11 月 1 日 星期六	早上	➤ 早餐 ➤ 參訪【福田紫飛語特殊兒童康復中心】 ➤ 參觀【X-LINK 公益藝術空間】
	下午	➤ 午餐 ➤ 參訪【華強北“益+小站”慈善商店】
		➤ 乘旅遊車往蓮塘關口 ➤ 過關後轉乘香港旅遊巴返九龍塘地鐵站解散
行程最後以主辦機構安排為準		

中華基督教會基協中學
深港青少年志願工作者交流考察之旅
(請於 2025 年 10 月 9 日或之前交回朱敬賢老師)

附件三

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：2025 年 10 月 30 日至 11 月 1 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「深港青少年志願工作者交流考察之旅」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：2025 年 10 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。