

**嗇色園主辦可風中學**  
**學生特別通告 2017-2018 年度第 17 號**  
**有關中四級「姊妹學校計劃」交流團活動事宜**

敬啟者：

姊妹學校計劃為兩地學校提供一個交流平台，透過交流與合作，讓本校學生了解當地學生的學習態度和生活境況，加強對兩地文化的認識。本校將安排全體中四級學生赴廣州市兩所中學進行交流，詳情如下：

- 日期： 2018 年 3 月 14 日至 16 日(三日兩夜)  
地點： (一)廣州市第三中學 (二)廣州市英東中學  
內容： (一)觀摩內地學生上課情況  
(二)與學生進行學術交流  
(三)參觀廣州市內名勝  
費用： 全免  
(費用包括車資、膳食、酒店住宿全數由教育局姊妹學校計劃資助)

請參加的同學將以下資料於一月十九日(星期五)交予班主任：

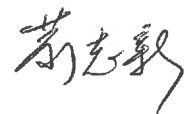
1. 回條連同學生個人資料
2. 學生健康申報表
3. 身份證及回鄉證副本

如有任何疑問，可向朱加俊老師查詢(內線：811)。

此致  
貴家長

嗇色園主辦可風中學校長



 謹啟

二零一八年一月十七日

		活動內容(暫定)
第一天	上午	學校集合，乘直通巴士前往廣州
	下午	中午到達廣州 午飯後參觀市內名勝
第二天	上午	往廣州三中進行觀課學習 校園內用膳
	下午	與三中學生分享交流 參觀廣州的市政建設
	黃昏	觀賞長隆馬戲演出
第三天	上午	參觀虎門英東中學，進行交流活動
	下午	午餐後遊覽虎門名勝 乘直通巴士返港，學校解散

## 回條

敬覆者：

本人同意敝子弟參加「姊妹學校計劃」交流活動，並承諾一旦他/她獲選，定當督促他/她遵守交流團的守則，並履行相關的責任及義務。

此覆

嗇色園主辦可風中學校長

中四級( )班( )號學生( )

學生家長

謹覆

二零一八年一月 日

## 學生個人資料

學生姓名：(中文) \_\_\_\_\_ 班別：中四 \_\_\_\_\_ 性別：男/女

(英文) \_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 年齡：\_\_\_\_\_

身份證號碼：\_\_\_\_\_ ( )

回鄉證號碼：\_\_\_\_\_ 證件有效期至：\_\_\_\_\_

**\*請附上身份證及回鄉證副本**

住址(中文)：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

住址電話：\_\_\_\_\_ 學生手提電話：\_\_\_\_\_

緊急聯絡人姓名：\_\_\_\_\_ 緊急聯絡電話：\_\_\_\_\_

\*所有學生個人資料表將於交流團活動後銷毀。

**畵色園主辦可風中學**  
**「姊妹學校計劃」(2017/18)**  
**中四級廣州交流團 (3天)**  
**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/長期性的疾病？		
	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、藥物及其他敏感？		
	答： <input type="checkbox"/> 是 (請寫上食物、藥物及其他敏感源頭：_____)	<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) 參加中四級「姊妹學校計劃」交流團活動。謹此聲明第二部分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：\_\_\_\_\_

\* 所有學生個人資料表將於交流團活動後銷毀。

註：隨團教師宜了解參加學生的健康情況，如有否嚴重疾病記錄或藥物/食物敏感等。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，建議隨團教師備有相關資料。此表格如適用，可派發予參加師生填寫，並由學校備存。學校須根據《個人資料(私隱)條例》規定，處理相關的個人資料。