

# 明愛元朗陳震夏中學

## 2023-2024 年度家長通函第一一三號

### 中五級公民科「深圳文化保育及創新科技內地考察（兩天）活動」

敬啟者：

公民科的內地考察屬課程的重要組成部分，學生於完成內地考察後，需要進行專題研習，並以個人習作形式向學校呈交報告，並於中六「學生學習概覽」中記錄公民科內地考察資料，如考察日期、參訪點、完成專題研習與否等，及在「學生學習概覽」的「學生的自述」欄上載公民科內地考察的學習經歷及反思，以完滿公民科課程之要求。有關詳情臚列如下：

|      |                            |                     |                                                |
|------|----------------------------|---------------------|------------------------------------------------|
| 考察日期 | 2024 年 6 月（兩天，有關確實日子將稍後公佈） |                     |                                                |
| 活動內容 | 日期                         | 暫定日程                | 學習重點                                           |
|      | 第一天<br>上午                  | 乘坐旅遊巴士前往深圳          |                                                |
|      |                            | 深圳改革開放展覽館           | 認識深圳近年經濟發展，以及國家改革開放以來的成就                       |
|      | 下午                         | 深圳博物館               | 認識深圳的歷史及文化發展，了解深圳歷代市民生活環境和城市生活風貌               |
|      | 第二天<br>上午                  | 龍崗區科技館              | 探索科學技術領域的基本原理和方法，以及未來科技的發展方向                   |
|      | 下午                         | 南頭古城<br>或<br>甘坑客家小鎮 | 親身體驗國家如何活化歷史建築，了解國家保育及傳承文化遺產的工作<br>了解當地經濟及民生活動 |
|      |                            | 乘坐旅遊巴士返回香港          |                                                |
| 費用   | 全免（學生團費由教育局全額資助）           |                     |                                                |

缺席安排： 1) 是次活動學生獲教育局資助全額團費，若出發前學生要求退出或缺席活動，除按校規處理外，該學生須支付因退團而產生的額外費用，教育局亦可能撤銷對其的資助及影響學生在公民科的公開考試成績。

2) 倘若同學因病而最終無法成行，同學須出示正式醫生證明以辦理請假手續，並於身體康復後補回由學校安排之內地考察活動。

備 註： 學生須帶備香港身份證及有效之旅遊證件，如港澳居民來往內地通行證(回鄉卡) 或香港特區簽證身份書(DI)等，並確保證件有效期不能早於 2024 年 7 月 31 日。

出發前將安排簡介會，同學必須出席。屆時歡迎家長一同參與，有關安排將另行通知。  
查詢請電 2475 5432 與魏文輝老師聯絡。

謹請簽覆下附回條，並著 貴子弟於 **11 月 27 日 (星期一)** 或以前連同 (1) 回條下所附之健康狀況申明書、(2) 香港身份證副本、(3) 港澳居民來往內地通行證(回鄉卡) 或 香港特區簽證身份書(DI) (如沒有回鄉卡)副本 交回班主任。

校長

副本  
COPY

謹啟

二零二三年十一月二十三日

敬覆者：領悉 貴校十一月二十三日家長通函第一一三號「中五級公民科『深圳文化保育及創新科技內地考察（兩天）活動』」及相關安排。

此覆

明愛元朗陳震夏中學

學生姓名：\_\_\_\_\_

家長簽署：\_\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

二零二三年十一月\_\_\_\_\_日

[NMF]

### 健康狀況申明書

|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                |                              |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|------------------------------|-------------------|
| <b>甲部： 個人資料</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                |                              |                   |
| 個人資料（必須依照身份證明文件，以正楷填寫）                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |                |                              |                   |
| 學生姓名：（中文）_____（英文）_____                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                |                              |                   |
| 性別：_____ 班別：_____ 班號：_____                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                |                              |                   |
| 年齡：_____ 出生日期：_____年_____月_____日                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                |                              |                   |
| <b>乙部： 緊急聯絡資料（請以中文正楷填寫）</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                |                              |                   |
| 聯絡人姓名                                                                                                                                                                                                                                                                         | 與學生之關係          | 日間聯絡電話         | 晚間聯絡電話                       |                   |
| (1)                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |                |                              |                   |
| (2)                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |                |                              |                   |
| <b>丙部： 學生健康申報及病歷紀錄（*請刪去不適用者）</b>                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                |                              |                   |
| 病症                                                                                                                                                                                                                                                                            | 曾經患上<br>（請列明年份） | 現時患上<br>（以✓表示） | 需定時/期服用之藥物（請<br>列明藥物名稱及服用情況） | 會對某種藥物敏感的<br>藥物名稱 |
| 心臟病                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |                |                              |                   |
| 哮喘                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |                |                              |                   |
| 癲癇症                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |                |                              |                   |
| 血壓高/低                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |                |                              |                   |
| 肝病                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |                |                              |                   |
| 腎病                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |                |                              |                   |
| 敏感                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |                |                              |                   |
| 其他（請註明）                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                |                              |                   |
| <p>本人以往 *曾 / 不曾 做過手術。 請註明：_____</p> <p>本人以往 *曾 / 不曾 有經驗顯示 本人健康情況<u>不適宜作劇烈運動</u>。</p> <p>本人之膳食 *需要 / 不需要 特別安排。 如需要，請註明：_____</p> <p>備 註：</p> <p>1. 如有需要，請先諮詢家庭醫生。</p> <p>2. 為保障私隱權，本申明書不會公開作別的用途，待活動結束後，立即銷毀。</p> <p>3. 參加者須明白交流團涉及消耗體力活動，參加者必須清晰自己並無任何健康或其他理由導致不宜參加是次交流團。</p> |                 |                |                              |                   |
| <b>丁部： 家長/ 監護人同意書</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |                |                              |                   |
| <p>本人已詳閱以上各項資料，亦明白和同意所有細則，茲證明本人在本表格內填寫的各項內容均屬正確。</p> <p>本人同意敝子女_____（學生姓名） 參加「中五級公民科『深圳文化保育及創新科技內地考察（兩天）活動』」。 謹此聲明敝子女身體狀況良好，並無任何疾病導致不適宜參加是次活動。</p> <p>學生姓名：_____ 家長/ 監護人姓名：_____</p> <p>學生簽署：_____ 家長/ 監護人簽署：_____</p> <p>日期：_____年_____月_____日</p>                           |                 |                |                              |                   |