



佛教大雄中學 香港佛教聯合會主辦

BUDDHIST TAI HUNG COLLEGE

SPONSORED BY THE HONG KONG BUDDHIST ASSOCIATION

香港九龍深水埗蘇屋長發街三十八號 電話：二三八六二九八八 傳真：二三八六九三六五

38, CHEUNG FAT STREET, SO UK, SHAMSHUIPO, KOWLOON, HONG KONG. Tel: 23862988 Fax: 23869365

通告編號：9228

「學界國家安全教育遊學團」活動通告

尊敬的家長：

本校獲教育局邀請參加「學界國家安全教育遊學團」活動。是次交流旨在透過考察北京、杭州等著名景點、博物館及創新科技企業，為學生帶來多元及寶貴的學習機會。同時，透過與當地學生、青少年及市民交流，促進民心相通。是項活動由吳兆華老師及賴宝宝老師統籌，詳情如下：

日期：2024年3月29日(星期五)至4月4日(星期四)

活動行程：於活動前簡介會上通知

集合及解散時間、地點：於活動前簡介會上通知

費用：全免-(團費全數獲教育局資助)

- 包括到達內地後參訪活動、膳食、住宿、交通、旅遊保險；
- 須支付內地個人消費項目及因退團而產生的額外費用。
- 參加者必須完成所有交流及學習活動、習作及分享會匯報，否則須繳付全數團費。

參加者須於2月23日或以前將回條、健康申報表及相關文件(身份證及回鄉證副本)交予吳兆華老師或賴宝宝老師，以便辦理有關手續。如有任何查詢，歡迎致電2387 6808聯絡負責老師。

佛教大雄中學校校長



招康明啟

二零二四年二月六日

活動回條：「學界國家安全教育遊學團」

尊敬的校長：

本人知悉 貴校有關「學界國家安全教育遊學團」活動通告，並同意敝子弟中\_\_\_\_\_班(\_\_\_\_)學生\_\_\_\_\_出席是次活動。

學生姓名：\_\_\_\_\_

家長簽署：\_\_\_\_\_

班別：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_

家長聯絡電話：\_\_\_\_\_

學生手提電話：\_\_\_\_\_

學生回鄉卡號碼：\_\_\_\_\_

學生身份證號碼：\_\_\_\_\_

二零二四年 月 日



佛教大雄中學 香港佛教聯合會主辦

BUDDHIST TAI HUNG COLLEGE

SPONSORED BY THE HONG KONG BUDDHIST ASSOCIATION

香港九龍深水埗蘇屋長發街三十八號 電話：二三八六二九八八 傳真：二三八六九三六五  
38, CHEUNG FAT STREET, SO UK, SHAMSHUPO, KOWLOON, HONG KONG. Tel: 23862988 Fax: 23869365

「學界國家安全教育遊學團」

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：
班別及學號：	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）參加上述學習交流團。謹此聲明健康申報正確無訛及身體狀況良好，並無任何疾病導致不適宜參加是次活動。若不注意安全或不遵守主辦機構或隨隊老師的指導而遇到任何意外，引致損傷，本人不會向主辦機構追究任何責任或賠償。本人並授權主辦機構負責人或隨隊老師在緊急情況下為小兒/女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： \_\_\_\_\_