



聖公會白約翰會督中學
S.K.H. BISHOP BAKER SECONDARY SCHOOL
新界 元朗 鳳攸南街十號
NO. 10 FUNG YAU STREET SOUTH, YUEN LONG, N.T.
TEL: 2475 4778 FAX: 2479 9150



2025至26年度中五級公民與社會發展科內地考察通告 LTP25/136

敬啟者：為了所有高中學生通過實地考察活動，親身了解國情和國家的最新發展，增進對中華文化的認識和欣賞，提升國民身份認同，教育局安排中五級學生優先進行「公民與社會發展科內地考察」，師生可獲教育局資助全額團費，費用包括參訪活動、住宿、膳食、交通以及基本的團體綜合旅遊保險。家長亦可自費為貴子弟購買是次考察的旅遊保險。

若出發前有學生要求退出，退出的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該學生的資助，該學生因而須支付相關團費及額外的退團費用。只有在特殊情況下，如學生患病（須具醫生證明書）或因其他重要事故而不能如期隨隊出發，教育局才會考慮不撤銷對該學生的資助。

- 此次的內地考察屬於公民科課程的重要組成部分，考察按照本科課程理念和宗旨，積極促進和指導學生學習和了解學習重點，加深學生對國家發展的認識，擴闊視野，促進學生從多角度思考、探究和討論、慎思明辨、以及發展學生的協作、溝通及研習等共通能力，達到公民科課程的學習成果。因此，參加者須出席有關交流行程安排的出發前簡介會。回程後，學生需要根據其考察所得和反思，進行專題研習，並以個人名義向學校呈交報告。

為了讓內地考察順利進行，學校提醒家長檢查同學港澳居民來往內地通行證（回鄉證）的有效日期，若已過期或快將過期，請盡快預約申領／換領回鄉證。另外亦需遞交學生健康申報表，並於下星期連同現有回鄉證的副本呈交予貴子弟的公民科任教老師。

根據教育局通函第94/2025號，學生不應在行程中自行使用外賣平台購買食物及／或飲品。詳情請家長參閱上述通函。https://cs.edb.edcity.hk/file/public/mainland_study_tour/CS_MST_FAQs_2507.pdf

暫時內地考察活動日期為兩日一夜，內容如下，待局方確認通知活動細節，學校將會於3月安排承辦旅行社向同學進行簡介會。

考察日期：	2026年3月13日（星期五）及3月14日（星期六）
考察地點：	珠海創新科技內地考察(教育局交流行程CS6)
承辦旅行社：	百利國際文化交流中心
簡介會日期：	2026年3月11日周會完結放學於禮堂進行（15:45PM - 16:15PM）

如有查詢，可致電本校與科主任曹文翠老師或黃國大老師聯絡。

聯絡電話：24754778

此致
各位家長



校長



（吳幼美）

謹啟

二零二六年一月二十日

2025至26年度中五級公民與社會發展科內地考察通告

家長信回條LTP25/136

敬覆者：

來函有關「中五級公民與社會發展科內地考察」事宜敬悉。（請在適當方格□內加上“✓”號）

- ☐ 本人為敝子弟的法定監護人並同意敝子弟出席上述活動。
- ☐ 敝子弟的港澳居民來往內地通行證（回鄉證）有效日期為2026年3月14日或之後。

或

- ☐ 本人不同意敝子弟出席上述活動，並附上家長信說明理由。

此覆

聖公會白約翰會督中學

吳幼美校長

_____班學生_____（ ）

家長姓名：_____

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

二零二六年一月 日

註：請於1月23日或之前將回條呈交 貴子弟的公民科任教老師。

附件（個人資料）

公民與社會發展科內地考察（2025/26）
學生健康申報表

承辦機構：百利國際文化交流中心有限公司

行程：CS6 珠海創新科技內地考察

一、學生個人資料（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（請學生按照個人健康狀況回答下列問題）

1. 是否因健康理由而不適宜進行劇烈運動？ 答： ☐ 是（詳細情況：_____） ☐ 否
2. 是否曾經因病入院接受治療、檢查或大小手術？ 答： ☐ 是（疾病名稱及入院日期：_____） ☐ 否
3. 是否曾經患有嚴重/長期疾病？ 答： ☐ 是（疾病名稱：_____） ☐ 否
4. 是否需要長期服藥？ 答： ☐ 是（請寫上藥名及劑量：_____） ☐ 否
5. 是否有食物、藥物或其他過敏反應？ 答： ☐ 是（請寫上食物、藥物或其他過敏原：_____） ☐ 否
6. 是否因健康理由而需要特別膳食安排？ 答： ☐ 是（請註明詳情及醫生的指示：_____） ☐ 否
7. 其他需申報的健康情況，請註明：_____

三、緊急聯絡人資料（請提供兩名緊急聯絡人的資料）

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）參加本年度的公民與社會發展科內地考察。謹此聲明第二部分健康申報表正確無訛，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，同時授權隨團教學人員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：

註：學校及隨團教學人員應小心備存上述資料，並充份了解參加學生的健康情況，如有否嚴重/長期疾病記錄或食物/藥物/其他過敏反應等。如學生在行程中突感不適，有關資料將有助醫療機構迅速安排診治。學校及隨團教學人員須根據《個人資料（私隱）條例》規定，謹慎處理學生的個人資料。