

附件二

廣州一天探索之旅 (2018/19)
 承辦機構：香港青少年教育交流中心有限公司

學生健康申報表

一、個人資料 (請以正楷書寫中英文姓名，並與回鄉証完全相同，所有欄目必須填寫)

中文姓名：	英文姓名：
班級：	性別： 身高： (適用於小學)
手提電話：	出生日期： 年 月 日 年齡：
身分證號碼：	其他證件資料(如適用)：
回鄉証號碼：	證件到期日：

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) 參加廣州一天探索之旅 (2018/19)。
 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：_____

聯絡人：李小姐 2802 1831

電郵：enrol@hkyeec.org

傳真：2802 2621

網頁：https://hkyeec.org/guangzhou1819/

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，建議學校及隨團教師分別備存相關資料。學校及隨團教師須根據《個人資料(私隱)條例》規定，處理相關的個人資料。