

明愛莊月明中學

二零二五至二零二六年度家長通告第二十八號

敬啟者：

「夢成真系列」——中學生內地交流計劃 2025/26

深圳、珠海創新科技及國防安全探索之旅（三天）

為提高學生的學習趣味，豐富學習經歷，學校擬於三月二十五日至三月二十七日，為中三級學生安排三日兩夜內地交流計劃，透過認識國家科技實力與國防安全，了解航天科技和通信技術的最新進展，提升學生國民身份認同。

活動詳情如下：

活動名稱	深圳、珠海創新科技及國防安全探索之旅（三天）	負責老師	郭有老師
		參與學生	全體中三學生
活動地點	深圳、珠海	活動日期	2026年3月25日（三）至3月27日（五）
集合地點	本校禮堂	集合時間	2026年3月25日（三） 上午8:15
解散地點	本校	解散時間	2026年3月27日（五） 下午6:00
注意事項	1. 所需證件：身份證及有效回鄉證。 2. 詳細行程見附件一 3. 費用全免（行程由教育局安排，每位學生可獲教育局及本校德育及公民教育組資助團費，費用包括參訪活動、膳食、住宿、交通，以及基本團體綜合旅遊保險。除此，學生需自備適量零用錢。 4. 若出發前有學生要求退團，退出的學生須支付額外退團費用，教育局亦可能撤銷對該學生的資助，該學生因而須同時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。 5. 教育局已要求旅行社為隨團教師及學生購買團體綜合旅遊保險。上述保險的承保範圍涵蓋參加者的基本需要。如有需要，家長可自行購買額外旅遊保險。 6. 早前收集的個人資料，包括證件資料及副本、身體狀況、緊急聯絡人等，會用作報團。如有資料需要更新，同學須於報名前提交。 7. 為讓學生更瞭解此活動詳情，旅行社將於2026年3月中旬在學校禮堂舉行簡介會。		

請填妥回條及健康申報表，並於2026年2月11日或以前交回班主任。如有任何查詢，歡迎致電2551 0200與郭有老師聯絡。

此致
貴家長

校長

彭耀鈞



謹啟

二零二四年二月六日

回 條

明愛莊月明中學校長：

本人乃小兒/小女 _____ 班別 _____ 學號 _____ 之家長，本人已詳閱 貴校內地交流計劃(2025/26)之通告及有關附件。

本人現（用✓號於空格內表示）

☐ 同意子女參加由 貴校舉辦的「夢成真系列」---中學生內地交流計劃 2025/26
深圳、珠海創新科技及國防安全探索之旅（三天）

本人確定子女的健康狀況 * 能 / 不能 應付是次活動。

☐ 不同意子女參加由 貴校舉辦的「夢成真系列」---中學生內地交流計劃 2025/26

家長姓名： _____（正楷）

家長簽署： _____

家長緊急聯絡電話： _____

日期： _____

* 刪去不適用者。

附件一：行程安排

日期	日程	學習重點
第一天 上午	本校雨天操場集合，乘坐旅遊巴士前往深圳	
	大疆天空之城 (包括體驗無人機及講座)	- 了解無人機的科技創新與低空經濟前景 - 探索低空經濟在多個領域的廣泛應用，為社會發展注入新的活力與機遇
下午	深圳科學館 (包括館內講解導賞及體驗活動)	- 通過互動體驗培養學生的動手能力和創新思維 - 增強學生的科技安全意識，認識維護科技安全的重要
	教師帶領學生鞏固與反思當天所學	
第二天 上午	華為園區 (包括園內講解導賞及互動活動)	- 通過參觀華為的技術展廳，了解華為在資訊與通訊科技領域的前沿技術和創新成果 - 了解華為在數位化轉型、雲計算等方面的應用成果和解決方案
下午	珠海太空中心 (包括體驗互動項目)	體驗國家航天、航空、國防等領域最新成果和展品，加強學生對 STEAM 範疇的認識和興趣
	全體分享會	- 讓學生總結及分享是次行程的所得所感，並鞏固所學 - 清楚表達自己的見解，對不同的意見持尊重和開放的態度
	教師帶領學生鞏固與反思當天所學	
第三天 上午	珠海市國防動員（人民防空）教育館 (包括體驗互動項目)	- 了解國防與人防知識，結合創新科技手段，體驗防災減災過程，增強國家安全意識和科技應用能力 - 培養應對緊急狀況的思維與實際技能，以及現代創新科技如何協助應對緊急狀況
下午	由珠海乘旅遊巴士返回香港學校	

附件二：健康申報表

夢成真系列——香港中學生內地交流計劃（2025/26）

深圳、珠海創新科技及國防安全探索之旅（三天）

承辦機構：香港中國旅行社有限公司

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： ☐ 是（請寫上詳細情況：_____） ☐ 否
2. 以往曾因病入院接受治療、檢查或大小手術？ 答： ☐ 是（請寫上疾病名稱及入院日期：_____） ☐ 否
3. 以往曾否患有嚴重/長期疾病？ 答： ☐ 是（請寫上疾病名稱：_____） ☐ 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（請註明詳情及醫生之特別指示：_____） ☐ 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

「學生健康申報表」、「教師健康申報表」(學校自行保存，本公司有需要時會向學校索取)

本人同意小兒/女 _____ (學生姓名) 參加夢成真系列(2025/26) 深圳、珠海創新科技及國防安全探索之旅(三天)。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：_____

註：隨團教師宜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。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。