**廣東省中學生內地交流計劃（2016/17）**

**承辦機構：青少年海外交流中心**

**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： | |
| 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 |
| 1. 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 |
| 1. 以往曾否患有嚴重/長期性的疾病？   答：□ 是 (請寫上疾病名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) □ 否 |
| 1. 是否需要長期服藥？   答：□ 是 (請寫上藥名及劑量：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) □ 否 |
| 1. 是否有食物、藥物及其他敏感？   答：□ 是 (請寫上食物、藥物及其他敏感源頭：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) □ 否 |
| 1. 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 |
| 1. 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「廣東省中學生內地交流計劃（2016/17）」。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：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**備註：**

學校須了解參加者的健康狀況，如有否嚴重疾病記錄或藥物/食物敏感等，並須取得家長的同意。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，建議隨團教師備有相關資料。本公司提供「健康申報表」供學校參考或使用，此表格如適用，學校可派發給參加師生填寫，由學校備存。學校須根據《個人資料（私隱）條例》規定，處理相關的個人資料。