

中華基督教會蒙黃花沃紀念小學
有關五年級下學期呈分試跨境生考試安排

敬啟者：

本校原定於6月3日(四)至6月8日(二)安排跨境學生於內地姊妹學校進行考試。由於早前內地疫情反覆，深圳教育局亦宣布暫停所有校園聚集性活動，因此未能如期於姊妹學校進行考試。

有關升中呈分試安排，學生應參加三次呈分試，分別為五年級下學期、六年級上學期及六年級下學期，根據香港教育局指引，學校需盡量為學生安排呈分試。本校一直觀察內地疫情發展，近日疫情相對穩定，因此本校將安排於6月28日(一)、6月29日(二)及6月30日(三)進行五年級下學期呈分試，是次考試成績將呈交教育局作為學生於小五下學期呈分試的成績。現將各科考試日期、考試範圍及家長須注意事項詳列如下：

(一) 各科考試日期

1. 考試三天期間，每天考試由上午九時 至 下午一時。
2. 每天將設三節課堂進行及考試，學生請帶備當天應考科目所需的材料及用品。

	6月28日(一)	6月29日(二)	6月30日(三)
9:00 - 9:30	報到		
第一節	中作 (55分鐘)	英文 Paper I (Reading & Writing) (45分鐘)	溫習
小息			
第二節	中文閱讀 (55分鐘)	英文 Paper II (Language Use) (30分鐘)	數學 (50分鐘)
小息			
第三節	音樂 (30分鐘)	視覺藝術 (60分鐘)	常識 (45分鐘)

(二) 各科考試範圍：(除下列範圍外，亦包括各科基本知識)

中文	英文	數學 (增潤除外)
課文：第五、十二、十七課 成語：單元三、四 寫作：如何舒緩壓力、便條兩則、我終於得了冠軍、日記—神不守舍的一天	Chapters 1-6	5下A冊 (全冊) 5下B冊 (全冊)
常識	視藝	音樂
第四冊 (第1-5課) 第六冊 (第1-3課)	學習單元：素描 視覺元素及組織原理： 色彩、形體、質感、比例	五下 (第1-6課)
普通話		
五下 (第一至二課) 及 所有聲韻母		

(三) 家長須知事項：

(1) 是次考試將安排於下列地點進行：

地址：深圳市 福田區 梅林路 36 號鵬運大廈 深圳交通培訓中心 5 樓

前往方法：地鐵 9 號 或 10 號線，孖岭地鐵站 C 出口（步行約 2 分鐘）

(2) 根據深圳疫情防控安排，學生參與考試前必須預備以下文件：

1. 有效核酸檢測陰性報告
2. 家長承諾書 (請參閱附件)

(3) 考試三天期間，家長須帶同學生自行前往考試場地，建議家長於考試前嘗試自行前往考試場地，了解試場的位置及交通時間。

(4) 避免因交通阻塞導致考試延誤，請學生預留時間提早出門，每天考試日學生需於指定時間到達考試場地報到，完成當天考試後，離開時必須由家長接回。

(5) 學校將安排工作人員在試場接待家長，如有需要可致電與工作人員聯絡。

(工作人員：鄧老師 電話號碼：13902431212)

(6) 考試期間，學生須穿著整齊校服或體育服，帶同附有學生相片的證明文件(如學生手冊或成績表)，以便工作人員核實身份。

(7) 考試場地不會提供任何文具，學生需每天自備足夠的文具應付各科考試，請學生使用 HB 鉛筆或較深色的鉛筆書寫，以便老師進行批改。

(8) 是次考試安排較為特別，學生必須於各科試卷每一頁適當的位置填上姓名、班別及學號，避免試卷混亂。

(9) 考試期間本校與監考工作人員會保持緊密聯絡，學生如遇問題，本校老師將即時了解情況，並透過監考工作人員協助作出解答。

(10) 如學生未能參與是次考試安排，本校將把有關學生的缺考情況交由教育局跟進。

如有關上述五年級下學期呈分試考試安排查詢，請聯絡梁啟智主任。

此致

貴家長

校長 _____ 謹啟

劉 仲 宏

二零二一年六月二十一日

回 條

敬覆者：

本人已知悉有關「五年級下學期呈分試跨境生考試安排」，並當盡力督促 敝子弟溫習功課，以獲良好成績。

此覆

蒙黃花沃紀念小學劉仲宏校長

____年級____班學生_____ ()

家長簽署：_____

二零二一年六月 日

請於 6 月 25 日(星期五)或之前簽閱此通告

承诺书

为了做好疫情防控，守护您及公众的健康，请您和我们一起做好以下几项工作：

一、如果您在 14 天内有高风险地区（街道）旅居史，请您如实告知考场工作人员，按规定接受 14 天集中隔离医学观察。如您在 14 天内有中风险地区（街道）旅居史，请您如实告知考场工作人员，按规定接受 14 天居家隔离医学观察，如没有居家隔离条件的需接受 14 天集中隔离医学观察。

二、如果您在 14 天内有中、高风险地区所在地市的其他地区（区级）人员需持有 7 日内核酸报告，并配合考场工作人员做好扫码登记工作。

三、考试期间请您自觉做好自我健康监测，每日测量体温，一旦出现发热、咳嗽等症状，立即向所在社区、单位报告，并佩戴口罩尽快到附近发热门诊就诊，就诊时应尽量避免乘坐公共交通工具。

四、请保持良好卫生习惯，做到勤洗手、常通风、咳嗽或打喷嚏时用手肘掩住口鼻。

感谢您的理解与支持！让我们携手同行，共同筑起抗击疫情的坚固防线！

本人承诺 14 日内到达或途径以下疫情高、中风险地区：

一、高风险地区：是（ ）编号_____，否（ ）

二、中风险地区：是（ ）编号_____，否（ ）

安徽省：①六安市

辽宁省：②营口市、③沈阳市

广东省：④佛山市、⑤广州市荔湾区

三、低风险地区：是（ ）编号_____，否（ ）

广东省：①深圳市龙岗区、②深圳市盐田区

如刻意隐瞒行程，愿意承担相应法律责任。

核酸日期：_____ 核酸结果：_____

身份证号：_____ 联系电话：_____

承诺人（监护人）：

年 月 日