

敬啟者：感謝 貴家長支持「廣州的西式建築及其歷史文化之旅」活動。 貴子弟已獲選參加此次活動，由於旅行社出現內部溝通上的問題，交通安排將會由高鐵線改為巴士線，行程不變。 現請 貴家長留意下列事項，並填覆回條交回班主任辦理。

日期：	2024 年 3 月 7 日(星期四) 至 3 月 8 日(星期五)	
「境外學習」地點：	廣州(詳細行程見附件)	
對象：	四年級學生 (入選參加的同學)	
承辦機構：	教育局已委託百利國際文化交流中心代辦有關活動	
費用：	每位學生 \$150 (現金) [原價為\$650，餘款由教育局及學校支付]	
申請全額資助：	學生須先交團費，獲全額資助稍後再作個別通知。	
旅遊保險：	教育局已要求承辦機構為隨團及學生購買團體綜合旅遊保險，惟家長可自行再購買個人保險。	
簡介會安排：	2 月份於本校舉行，內容包括行程簡介及注意事項。	
統籌老師：	呂琳琳老師 (如有查詢請致電 2457 4634 與呂琳琳老師聯絡)	
備註：	1. 為了鞏固所學，學生需完成「境外學習」習作。 2. 參加的學生倘若於(3 月 7 日至 3 月 8 日)無故缺席，則須以正價\$650 交還教育局，敬請注意。	
報名手續：	以下各項均交給班主任： 1) 填妥 <u>回條</u> 於 11 月 30 日(四)或前交回。 2) 參加的學生須於 11 月 30 日(四)或前交 <u>團費</u> 現金\$150。 3) 參加的學生須確保備有有效的回鄉證件(詳見附件)，並須於 11 月 30 日(四)前將 <u>證件副本</u> 交回。 4) 參加者需填寫「 <u>學生健康申報表</u> 」(附件)，並須於 11 月 30 日(四)或前交回。	
繳交證件：	請同學務必請於 11 月 30 日(星期四)前將團費，及以下證件 <u>副本</u> 準時交回班主任。(逾期交文件者則當自動放棄論)	
	香港永久性居民	香港居民 (在香港未住滿七年)
11 歲以下之兒童	(1) 身份證(無相)+特區護照+回鄉證 (2) 回港證+回鄉證	簽證身份書+回鄉證 或護照*
11 歲以上之人士	身份證+回鄉證	身份證**+簽證身份書+回鄉證 或 護照*

此致
貴家長台鑒



青山天主教小學

校長

(王玉嫻) 謹啟

主曆二零二三年十一月二十四日

----- ✂ -----
<回條>

153b/2324/PE

四年級廣州的西式建築及其歷史文化之旅(二)【入選學生】

敬覆者：本人已知敝子弟悉獲選參加「廣州的西式建築及其歷史文化之旅」，並繳交團費\$150 (現金)及相關資料予班主任辦理。

* ☐ 同意 敝子弟參加上述活動及繳付現金\$150，

並 ☐ 無意 / ☐ 已申請「全額資助」。

* ☐ 不同意安排 敝子弟參加上述活動。

此 覆

青山天主教小學校長

()班學生：_____

學生香港身份證號碼：_____

家長姓名 (正楷)：_____

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

主曆二零二三年十一月 日

*在☐內✓上選項

「同根同心」——香港初中及高小學生內地交流計劃（歷史文化篇）（2023/24）

行程 R5B: 廣州的西式建築及其歷史文化(兩天)

承辦機構：百利國際文化交流中心

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：
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/長期性的疾病？ 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、藥物及其他敏感？ 答： ☐ 是（請寫上食物、藥物及其他敏感源頭：_____） ☐ 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

本人同意小兒/女 _____（學生姓名）參加「同根同心」——香港初中及高小學生內地交流計劃（歷史文化篇）（2023/24）。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：蕭小姐 / 郭先生 2111 3551 電郵：csd@bltours.com.hk 傳真：3585 5192

網 頁：<https://www.bltours.com.hk>

地址：香港筲箕灣耀興道3號東匯廣場9樓

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。