

四年級廣州的西式建築及其歷史文化之旅(二)

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交流活動， 貴子弟已獲選參加此次活動。參加者須出席活動前的簡介會。詳情如下：

活動前簡介會	
日期：	2月13日(星期四)
時間：	下午 3:15 - 4:00 [學生是日如常上課，放學後，留於課室至下午 3:15]
地點：	本校
對象：	64 位參加學生、參加者之 1 位家長(由於座位有限)
	7 位領隊老師
內容：	包括行程簡介及注意事項

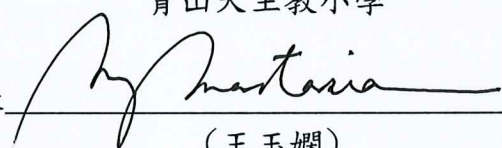
備註：

- 1) 請於 27/1(一)或之前簽覆回條，如有查詢請致電 2457 4634 與呂琳琳主任聯絡。
- 2) 請家長留意有否與課後活動相撞，並自行與相關老師聯絡。
- 3) 附上「**同意接受醫療護理授權書**」，請於 27/1(一)或之前填妥辦理。
- 4) 「廣州的西式建築及其歷史文化之旅」活動後，學生需完成「廣州之旅學習冊」。

此致
貴家長台鑒



青山天主教小學

校長  謹啟
(王玉嫻)

主曆二零二五年一月二十一日

✂

148b/2425/E

〈回條〉

四年級廣州的西式建築及其歷史文化之旅(二)

敬覆者：本人已知悉敝子弟獲選參加廣州的西式建築及其歷史文化之旅，並提醒子女準時出席簡介會。

- * 本人擬抽空和敝子弟一同出席簡介會。
 本人未能抽空出席簡介會，由敝子弟代表出席。
 簡介會完畢，敝子弟* 自行回家 / 家長到校接回。

此 覆
青山天主教小學校長

()班學生： _____
 家長姓名 (正楷)： _____
 家長簽署： _____
 聯絡電話： _____

*請在適用之加✓

青山天主教小學

『 四年級廣州的西式建築及其歷史文化之旅 』

「同意接受醫療護理授權書」

請細閱以下「同意接受醫療護理授權書」，內容資料會保密，並只作是次廣州的西式建築及其歷史文化之旅的用途，活動完畢後會即時銷毀。請於 27/1(一)或之前填妥授權書。若有任何查詢，歡迎致電 2457 4634 與呂琳琳主任聯絡。

家長/監護人同意書

本人同意我的子女_____班_____ (學生姓名)參加 2025 年 3 月 12

日至 3 月 13 日舉行的「廣州的西式建築及其歷史文化之旅」境外交流活動。謹

此聲明上述健康申報正確無訛，以及子女的身體狀況良好，並無任何疾病導致

不適宜參加是次活動。

如我的子女在旅途中感到身體不適，我願意授權領隊老師可作以下安排：

先讓子女服用自備的藥物；及按實際情況，立即送往當地的醫院求醫。

不同意上述安排，建議採取以下方法：_____

- 備註：
1. 以上資料將會保密，並只作是次活動的用途，完畢後會即時銷毀。
 2. 學生的健康狀況是否適合參與是次境外交流活動，校方有權作最後的決定。
 3. 本人明白是次境外交流活動的醫療費用須由本人及本人之子女承擔。
 4. 本人明瞭校方不須為任何醫療後果負責。

承辦機構：和富社會企業有限公司

秘書處：中華青年交流中心

聯絡人：房小姐 2873 2270

電郵：office@cyec.com.hk