

「青天大使」境外交流活動：肇慶之旅（二）

敬啟者：感謝 貴家長支持探訪肇慶的姊妹學校，貴子弟須出席活動前的簡介會。詳情如下：

活動前簡介會	
日期：	3月27日(星期四)
時間：	下午3:15 - 下午4:15
地點：	本校109室
承辦機構：	捷旅假期有限公司(Jetour Holiday Limited)
對象：	14位參加學生、參加者之1位家長(由於座位有限)
	本校2位領隊老師(麥惠娟副校長、葉永恒主任)
內容：	包括行程簡介及注意事項

備註：

- 1) 請於18/3(二)或之前簽覆回條，如有查詢請致電2457 4634與麥惠娟副校長聯絡。
- 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「學生個人資料及健康申報表」，請家長於18/3(二)或之前填妥辦理。
- 4) 「青天大使」境外交流活動：肇慶之旅後，學生需完成「肇慶之旅」學習冊。

此致

貴家長台鑒



青山天主教小學

校長

(Signature) 謹啟
(王玉嫻)

主曆二零二五年三月十五日

✕-----

241b/2425/E

<回條>

「青天大使」境外交流活動：肇慶之旅（二）

敬覆者：本人已知悉有關「青天大使」境外交流活動：肇慶之旅活動安排，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✓

「青天大使」境外交流活動：肇慶之旅**學生個人資料及健康申報表(由家長或監護人填寫)****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：
身份證/回港證號碼：	回鄉證/證件號碼：		
回鄉證/證件發出日期：	回鄉證/證件有效日期：		

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.家長資料

父親或母親中文姓名:
父親或母親英文姓名:
父親或母親聯絡電話號碼:

五.家長/監護人同意書

本人同意小兒/女 _____ (學生姓名) 參加 2025 年 4 月 6 日至 7 日舉行的「青天大使」境外交流活動：肇慶之旅。謹此聲明上述健康申報表正確無訛，以及小兒/女身體狀況良好，並無任何疾病導致不適宜參加是次活動。如本人的子女在旅途中感到身體不適，本人願意授權隨團教師可作以下安排。

- ☐ 讓子女服用自備的藥物。
- ☐ 按實際情況，立即送往當地的醫院求醫。
- ☐ 以上皆不同意，建議採取以下方法：

原因： _____

- 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。

家長/監護人姓名： _____ 家長/監護人簽署： _____ 日期： _____