

2024-2025 年度聯校墨爾本學習之旅(四)－行前備忘

敬啓者：再次感謝貴家長支持 2024-2025 年度聯校墨爾本學習之旅交流活動。參加者須留意以下事項，詳情如下：

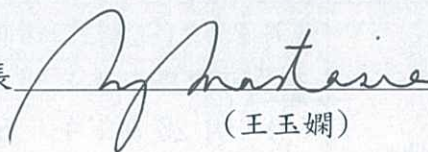
日期及地點：	2025 年 6 月 18 日(星期三)至 6 月 25 日(星期三) [共八天]；澳洲墨爾本 (Melbourne, Australia)
集合時間及地點	6 月 18 日(星期三)出發航班為澳洲航空 QF30 (20:05-07:25 +1) 6 月 18 日下午 4:30 於本校雨天操場集合 [備註：參加「墨爾本學習之旅」的學生是日上午不用回校上課。]
回程時間及地點	6 月 25 日(星期三)回程航班為澳洲航空 QF29 (10:20-17:55) <u>家長</u> 可選擇，於： (1) 6 月 25 日下午 6:55 到香港國際機場接回學生 或 (2) 6 月 25 日下午 7:40 到學校接回學生 * 不論選擇方式(1)或(2)，請家長當晚務必上網查詢航班 QF29 的抵港時間，再自行調節時間接回 貴子弟。
服飾	第一天及第八天(18, 25/6)：學校運動服 (夏季/冬季上衣及長褲) 第三天(20/6)：藍色圍衣 (內加淨色長袖保暖衣) 及淨色深色長褲 第六天(23/6)：學校冬季運動服 第七天(24/6)：綠色圍衣 (內加淨色長袖保暖衣) 及淨色深色長褲 其他日子：合適的便服 (長袖的上衣、長褲、簡樸舒適等)
備註	- 建議學生自備可盛載冷熱水的水樽，並隨身帶備原子筆 1 枝(因需於航班上填寫表格)、慣用的平安藥物及緊急醫療用品。 - 因全團費用已繳付，學生不一定帶備澳元。倘若需帶備，學校建議可帶備約 100 至 200 澳元。(如有遺失，學生須自行負責。) - 因應澳洲政府要求，家長或監護人須填妥 1229 表格(同意授予澳洲簽證)以及準備下列文件<u>副本</u>，供入境時使用。 - 家長的身份證 - 家長的護照個人資料頁 - 家長的護照簽名頁 - 學生的出生證明書 - 學生的澳洲簽證 (澳洲簽證電郵，當中的附件「ETA_application_outcome_notification.pdf」) - 請於 6 月 17 日下午 2:05-2:50 行前聚會把以下證件<u>正本</u>交予梁雅媛副校長。 - 學生的香港永久居民身份證 - 學生特區護照

請於 16/6(一)或之前填妥「學生健康申報表」(附件一)及簽覆電子回條，並請提醒子女於 17/6(星期二)準時交回 1229 表格、上述影印副本和文件正本。如有垂詢，請致電 2457 3473 與梁雅媛副校長聯絡。

此致
貴家長台鑒

青山天主教小學

校長



謹啟

(王玉嫻)

主曆二零二五年六月十一日

✂-----

252d/2425/E

<回條>

2024-2025 年度聯校墨爾本學習之旅(四) - 行前備忘

敬覆者：本人已知悉有關 2024-2025 年度聯校墨爾本學習之旅的準備事項。

回程當天 25/6(三)，本人將親自於*

- ☐ 下午 6:55 到達香港國際機場接回學生。/
☐ 下午 7:40 到達學校接回學生。

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：_____

日期：_____

學生健康申報表

一：學生個人資料（請以正楷書寫中英文姓名，並與身份證完全相同）

中文姓名：		英文姓名：	
性別：		出生日期： 年 月 日	
學校：青山天主教小學	班級：	學生身分證號碼(如有)：	
證件號碼：		證件有效期：	

二：學生健康申報表（請家長按照學生個人健康狀況回答下列問題：）

1. 以往曾否有經驗顯示學生健康不適宜作劇烈運動？
答：☐ 是（請寫上詳細情況：_____） ☐ 否
2. 以往曾否因病入院接受治療、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：
緊急聯繫人證件號：	緊急聯繫人證件號：
緊急聯絡電話：	緊急聯絡電話：

四：家長/監護人同意書

本人同意我的子女_____班_____（學生姓名）參加 2025 年 6 月 18 日至 6 月 25 日舉行的「聯校墨爾本學習之旅」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：專日遊學中心 (HP Travel Limited)

聯絡人：文小姐 2157 0782

電郵：outbound@hptravel.com.hk

