



粵港澳大灣區探索系列（高鐵線）：  
廣州一天探索之旅  
家長通告

敬啟者：

為讓學生得到全方位學習經歷，並透過乘搭高鐵，體驗香港作為區域交通樞紐的角色，本校參加由教育局及香港青少年教育交流中心合辦之粵港澳大灣區探索系列：「廣州一天探索之旅」。有關詳情如下，敬希查照：

- 活動日期：2019年7月3日（星期三）
- 集合時間及地點：上午6時45分 聖公會李福慶中學禮堂
- 解散時間及地點：晚上8時正 高鐵西九龍總站
- 交流地點：中國廣州市
- 學生人數：39人
- 帶隊老師：林素琴老師、許小紅老師、李仁保老師、孔樂琪老師
- 費用：港幣\$238.5（原價為港幣\$795，教育局資助團費70%。）
- 團費已包括中國交銀保險有限公司團體綜合旅遊保險（家長如有需要，可自行購買額外的個人旅遊保險）
- 繳費方式：現金或支票（支票抬頭：「聖公會李福慶中學法團校董會」）
- 注意事項：
- (1) 學生需準備回鄉證，並確保最少3個月有效期。
  - (2) 學生如因經濟狀況，需額外申請資助，請另附家長信，列明原因，校方會因應情況提供協助。
  - (3) 學生必須在完成活動後，提交「學生問卷」。
  - (4) 為了讓帶隊老師給予適切的照顧，請審慎填寫附件一之「健康申報表」，並確保資料詳盡無誤。

行程：

時間	行程	學習重點
上午	廣州市城市規劃展覽中心	認識廣州的發展歷程及成就，並了解廣州的未來城市規劃。
下午	有機種植果園	學習有機種植的知識，並親身體驗有機種植的樂趣，提升保護自然環境的意識。



請細閱有關資料，**簽妥**①回條、②**健康申報表**，並請 貴子弟於 2019 年 6 月 18 日 (星期二)前交回林素琴老師或李仁保老師。

請務必準時遞交所有文件。如有查詢，請與林素琴老師或李仁保老師聯絡 (電話：2560-5678)。

此致  
貴 家 長

聖公會李福慶中學校長

張翠儀 謹啟

二零一九年六月十七日

**回條**

檔案編號：18167

(學生須於六月二十一日前交回林素琴老師或李仁保老師)

敬覆者：

本人知悉有關資料及安排，確認敝子弟 **參加** 〈粵港澳大灣區探索系列：「廣州一天探索之旅」〉，並繳交團費港幣\$238.5、學生身份證影印本及回鄉證影印本。

此覆  
聖公會李福慶中學校長

家長簽署 : \_\_\_\_\_  
家長姓名 : \_\_\_\_\_  
家長聯絡電話 : \_\_\_\_\_  
學生姓名 : \_\_\_\_\_  
班別及學號 : \_\_\_\_\_ ( )  
學生聯絡電話 : \_\_\_\_\_

二零一九年六月 日



廣州一天探索之旅

承辦機構：香港青少年教育交流中心有限公司

**學生健康申報表**

**附件一**

**一、個人資料** (請以正楷書寫中英文姓名，並與回鄉証完全相同，所有欄目必須填寫)

中文姓名：	英文姓名：		
班級：	性別：	身高：	(適用於小學)
手提電話：	出生日期：	年 月 日	年齡：
身分證號碼：	其他證件資料(如適用)：		
回鄉証號碼：	證件到期日：		

**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： <input type="checkbox"/> 是 (請寫上詳細情況：_____ ) <input type="checkbox"/> 否
2. 以往曾因病入院接受治療、檢查或大小手術？ 答： <input type="checkbox"/> 是 (請寫上疾病名稱及入院日期：_____ ) <input type="checkbox"/> 否
3. 以往曾否患有嚴重/長期性的疾病？ 答： <input type="checkbox"/> 是 (請寫上疾病名稱：_____ ) <input type="checkbox"/> 否
4. 是否需要長期服藥？ 答： <input type="checkbox"/> 是 (請寫上藥名及劑量：_____ ) <input type="checkbox"/> 否
5. 是否有食物、藥物及其他敏感？ 答： <input type="checkbox"/> 是 (請寫上食物、藥物及其他敏感源頭：_____ ) <input type="checkbox"/> 否
6. 是否因健康理由而需要特別膳食安排？ 答： <input type="checkbox"/> 是 (請註明詳情及醫生之特別指示：_____ ) <input type="checkbox"/> 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) 參加廣州一天探索之旅。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：\_\_\_\_\_