



〈S3A 及 S3B 全方位活動日廣州學習兩天遊〉 家長通告

敬啟者：

為讓學生得到全方位學習經歷。本校將安排中三 A 及中三 B 班同學參加由廣州攜程國際旅遊社有限公司舉辦之廣州及花都融創雪世界體驗學習兩天遊。有關詳情如下，敬希查照：

- 活動日期：2020 年 3 月 6-7 日 (共兩天)
- 集合時間及地點：早上 8 時 紅磡火車站 (2020 年 3 月 6 日)
- 解散時間及地點：晚上 8 時 九龍塘地鐵站 (2020 年 3 月 7 日)
- 活動地點：陳家祠、沙面、珠江新城、北京路、花都融創室內雪世界(娛雪區)
- 住宿地點：廣州客村迎商酒店(三星級 - 同性兩人一房)
- 學生人數：48 人
- 帶隊老師：林素琴老師、許小紅老師、翁士堅老師、姚集鵬老師及李仁保老師
- 費用：**港幣\$ 700** (另外，校方已資助廣州直通火車票乙張港幣\$250。) 團費已包括膳食、住宿、交通費、景點門票、珠江夜遊、領隊導遊小費及中國旅遊保險 (家長如有需要，可自行購買額外的個人旅遊保險)
- 繳費方式：(1) 使用「GRWTH 家校手機應用程式」進行電子繳費；
(2) 以支票付款，抬頭為「聖公會李福慶中學法團校董會」；
(3) 以現金付款。
- 注意事項：(1) 學生須準備回鄉證，並確保最少 3 個月有效期。
(2) 如有經濟困難，需要申請學校資助，請另附家長信，列明原因，校方會因應情況提供協助。
(3) 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
第一天	陳家祠、沙面、珠江新城、北京路、珠江夜遊	初探廣州城
第二天	花都融創室內雪世界(娛雪區)	室內享受各種雪上樂趣活動。(注意：為安全理由，當天日行程不安排滑雪活動)



請細閱有關資料，**簽妥**①回條、②**健康申報表**，並請 貴子弟於 2020 年 2 月 3 日 (星期一)前交回中三 A 班及 B 班班主任。請務必準時遞交所有文件。

如有查詢，請與翁士堅老師或林素琴老師聯絡 (電話：2560-5678)。

如對當日有查詢，請與翁士堅老師聯絡 (香港電話：96007044 國內電話：13535515355 \ 13143303330)。

此致
貴 家 長

聖公會李福慶中學校長

張翠儀 謹啟

二零二零年一月二十一日

回條

檔案編號：19092

(學生須於二月三日前交回林素琴老師或翁士堅老師)

敬覆者：

本人知悉有關資料及安排，確認敝子弟 參加 〈全方位活動日廣州學習兩天遊〉，並繳交團費港幣\$700、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 : _____

二零二零年二月 日



廣州學習兩天遊

承辦機構：廣州攜程國際旅遊社有限公司

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：	
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）參加廣州花都兩天探索之旅。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：_____