路德會呂明才中學通函

本校於 2023 年與成都市龍泉驛區青苗國際雙語學校締結為姊妹學校，為增進兩地學生溝通交流，加深兩地文化認識。本校計劃於 2025 年 4 月舉辦「姊妹學校交流活動—四川成都歷史文化考察團」。有關詳情臚列如下，敬請 台端垂注。

此致

貴家長

校長 馬玉娟謹啟

二零二五年一月十五日

「姊妹學校交流活動—四川成都歷史文化考察團」活動詳情

一、 主辦單位：學與教組

二、 活動日期：2025 年 4 月 9 日（三）至 4 月 13 日（日）

三、 地點：四川成都

四、 參加活動之學生人數：20 人

五、 隨隊老師：何鳳雯老師及黃耀全老師

六、 承辦機構：愛達旅遊有限公司

七、 交通工具：飛機、旅遊巴(當地)

八、 集合地點及時間：尚待旅行社安排，詳情容後通知

九、 行程：請參閱後頁附件

十、 團費：港幣 6630 元

十一、 **資助金額及繳費形式：**

i. **領取全額書簿津貼或綜援的同學，費用全免，學生必須提供有關證明，並以現金形式繳交保證金港幣 500 元。保證金會在活動完結後退還。**

ii. **領取半額書簿津貼或沒有任何資助的同學：需繳付港幣 1105 元。**
請於 1 月 24 日（五）或之前把團費存入創興銀行（戶口號碼：261-20-602501-3），並把入數紙交回校方，以供查閱。
（上述費用已包括參訪活動、膳食、住宿、交通，以及基本的團體綜合旅遊保險等開支。）
*團費並不包括旅行證件及簽證費、額外行程、活動之交通費及入場費用。

十二、 注意事項：

i. 團費之中已包括一般旅遊保險（中國太平洋保險(香港)有限公司 中國太平旅遊寶—中國計劃）。**家長也可因應個人需要購買額外的個人綜合旅遊保險，以應對突發事件**，例如：縮短旅程、行李及個人物品損失等。

ii. 凡入選考察團之學生，一經回覆報名，屆時必須參加。如無故退出考察團的學生須支付因退團而產生的額外費用。**若時間太倉促，未有學生替補，該名臨時退出的學生不會獲發還已交的費用，教育局亦可能撤銷對該學生的資助，該學生因而須支付額外的退團費用**。只在特殊情況下，如學生患病（須具醫生證明書）或因其他重要事故而不能如期隨隊出發，教育局才會考慮不撤銷對該學生的資助，敬請留意。

iii. 參加學生必須出席考察團簡介會及完成是次考察的課業／感言／簡報／研習報告。

iv. 如參加者在出發前已感身體不適，學校或領隊會勸喻參加者考慮自身的健康狀況，並諮詢醫生意見，切勿勉強成行。

v. **如有食物敏感、藥物敏感或需長期服用藥物之學生，請盡早通知相關老師以作安排。**

vi. 學校會向參加者收取有關證件副本。收集的個人資料絕對保密，只會用作是次考察團行程所用。學校將會在活動完結後銷毀所有資料。

vii. 參加者須自行支付當地個人消費。

暫定行程

日期	行程	酒店	膳食
第一天 4月9日	香港國際機場集合 → 成都天府機場 → 錦里古街	4星級酒店 成都百港國際大酒店 或同級	午餐 （航班上簡餐） 晚餐 （宮保雞丁）
第二天 4月10日	都江堰 / 臥龍熊貓志願者 → 夜遊錦江（含船）		早餐 （酒店內） 午餐 （基地盒飯） 晚餐 （鴛鴦火鍋）
第三天 4月11日	成都市龍泉驛區青苗國際雙語學校交流（學校安排）→ 杜甫草堂 → 寬窄巷子 → 欣賞川劇（變臉）		早餐 （酒店內） 午餐 （回鍋肉風味） 晚餐 （當地餐廳）
第四天 4月12日	川菜博物館（體驗製作川菜＋研學證書）→ 都江堰水利工程（含電瓶車）		早餐 （酒店內） 午餐 （川菜博物館內小吃） 晚餐 （夫妻肺片風味）
第五天 4月13日	武侯祠 → 成都天府機場 → 香港國際機場解散		早餐 （酒店內） 午餐 （航班上簡餐）

敬覆者：頃閱一月十五日來函，本人

* ☐ 同意　敝子弟參加「姊妹學校交流活動—四川成都歷史文化考察團」，並會確保其健康狀況適合參加考察團及會囑咐其遵守紀律和注意安全。

☐ 不同意

此覆

路德會呂明才中學馬玉娟校長

家長簽署：_____謹覆

家長姓名：_____（正楷）

2025 年____月_____日

學生姓名：_____

班　　別：_____(　　)

家長聯絡電話：_____

緊急聯絡人：_____

緊急聯絡人電話：_____

此回條請於 2025 年 1 月 24 日(五)前交回 215 室黃穎怡老師。

*請選擇適當空格加✓號

健康申報表

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，所有欄目必需填寫）

中文姓名：	英文姓名：
班別：	學號：
性別：	出生日期：

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 （請寫上藥物及劑量：：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿） ☐ 否
5. 是否有食物、藥物或其他過敏反應？ 答：☐ 是 （請寫上食物、藥物或其他過敏源：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿） ☐ 否
6. 是否因健康理由需要特別膳食安排？ 答：☐ 是 （請註明詳情及醫生之特別指示：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿） ☐ 否
7. 其他身體狀況，請註明：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ☐ 否

三、緊急聯絡人

聯絡人（一）	聯絡人（二）
姓名：	姓名：
關係：	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「姊妹學校交流活動—四川成都歷史文化考察團」。謹此聲明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：＿＿＿＿＿＿