

路德會呂明才中學通函

本校擬於2026年6月30日參與教育局「弘揚中華文化系列」計劃，舉辦「弘揚中華文化系列：珠海橫琴中醫藥探索之旅」，讓學生了解中醫藥的起源、發展及理論，認識橫琴在中醫藥文化保育與活化方面的角色，以及現代中醫藥企業的研發與生產流程，從而認同國家文化遺產的價值，增強文化自信及民族自豪感。

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

二零二六年四月九日

「弘揚中華文化系列：珠海橫琴中醫藥探索之旅」活動詳情

1. 主辦單位：學與教組及活動組
2. 活動名稱：弘揚中華文化系列：珠海橫琴中醫藥探索之旅
3. 活動日期：2026年6月30日（二）
4. 地點：廣東省珠海市橫琴粵澳深度合作區
5. 參加對象：中三級全級學生
6. 參加活動之學生人數：99人（如有特別情況將作個別通知）
7. 隨隊老師：梁佩珊老師（領隊）、中三級正副班主任及5位教師（共12人）
8. 承辦機構：香港中國旅行社有限公司（Hong Kong China Travel Service Ltd.）
9. 交通工具：旅遊巴士（經港珠澳大橋往返）
10. 集合時間、地點、解散時間及地點：待旅行社確認後再發通知。
11. 行程（暫定）：見下表

	暫定行程	學習重點
上午	於香港指定地點集合，由香港乘旅遊巴士經港珠澳大橋往珠海。	
	參觀中醫藥文化體驗館	探索中醫藥傳統文化的精髓，認識中草藥的種植、生長、炮製、臨床應用及科研進展。
中午	享用午餐	
下午	參觀琴澳中醫藥文化街	觀察中醫藥店鋪的傳承與創新發展，以及城市規劃對傳統文化保育的影響，體會中醫藥在日常生活及保健上的應用。
	參觀粵澳合作中醫藥科技產業園內企業	了解現代化中醫藥生產流程，認識傳統中醫理論結合現代生物技術的研發模式，探討中醫藥產業的市場價值及其與國家經濟安全的關係。
	由珠海乘旅遊巴士經港珠澳大橋回香港指定地點解散。	

12. 團費及資助安排，有關資助及實際付款安排如下：

- i. 每人總團費約為港幣\$485，其中 70% 由政府資助，參加者自付部分約為港幣 145.5 元(費用會於智能咭戶口扣取，請確保戶口內有足夠結餘)。實際金額以最終報價及教育局批核為準。
- ii. 全額資助：學校可為符合資格（例如領取綜援或半額／全額書簿津貼）的學生申請全額資助（即由政府支付餘下 30% 團費），申請須經教育局審批。如有需要，家長可向班主任或梁佩珊老師查詢。
- iii. 費用包括：參訪活動、學習環節、膳食（包括藥膳）、來回交通、基本旅遊保險及導師費用等。家長如有需要，亦可另行購買額外個人綜合旅遊保險。

13. 健康及個人資料安排：

- i. 請家長謹慎填寫「學生健康申報表」(附件)。如學生有食物或藥物敏感、長期病患或需長期服藥，請在申報表內清楚註明，並盡早通知班主任，以便作出適當安排。
- ii. 學校現正收集參加者收取身份證明文件副本(例如香港身份證及回鄉證等)，所收集之個人資料只作是次活動之用，活動完結後將予以銷毀。

14. 紀律、服裝及儀容：

- i. 活動期間學生不得擅自離開隊伍或指定活動範圍，必須準時集合及出席所有環節，不可遲到或早退。
- ii. 當日必須穿著整齊體育服參與活動。
- iii. 儀容須符合校規，不得佩戴飾物或化濃妝；如有違規，隨隊老師可要求學生即時調整，並於回校後按校規處理。

15. 個人物品及安全：

- i. 學生須妥善保管個人財物及證件，不宜攜帶過量現金或貴重物品，如有遺失，概由學生及家長自行承擔。
- ii. 活動期間，學生不可使用手機進行與學習無關的活動或佩戴耳機，如有特別需要須事先征得老師同意。
- iii. 學生如於行程中遇到任何困難或身體不適，應立即向領隊或隨隊老師求助，不可自行處理或擅自離隊。

16. 緊急聯絡：

如活動期間發生緊急情況，學校將按既定機制聯絡家長或緊急聯絡人，並與相關部門保持聯繫處理。旅行社聯絡資料如下：

- 組織機構：香港中國旅行社有限公司
- 聯絡電話：+852 2853 9277
- 地址：香港九龍尖沙咀廣東道75號南洋中心第2座9樓906室
- 聯絡人：王麗珠女士

路德會呂明才中學通函

敬覆者：頃閱二零二六年四月九日來函，本人

☐ 同意 敝子弟參加「弘揚中華文化系列：珠海橫琴中醫藥探索之旅」，並已詳閱通告內容及附件行程，明白活動安排及有關風險。本人確保其健康狀況適合參加是次活動，並會囑咐其遵守學校及領隊老師一切規則，注意安全。

☐ 不同意 敝子弟參加上述活動。（*每位學生在初中會獲最少一次由教育局資助參與內地交流活動。如同學未能參加，須在當天回校完成是次考察內容的個人功課及反思。）

*請選擇適當空格加 號

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）

2026年__月____日

學生姓名：_____

班別：_____

班號：_____

此回條請於2026年4月17日報(五)或之前交回班主任。

路德會呂明才中學
弘揚中華文化系列：珠海橫琴中醫藥探索之旅（2025/26）
承辦機構：香港中國旅行社有限公司

附件

學生健康申報表

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：

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/監護人同意書

本人同意小兒/女 _____（學生姓名）參加弘揚中華文化系列：珠海橫琴中醫藥探索之旅（2025/26）。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：_____

註：隨團教師宜了解參加學生的健康情況，如有否嚴重/長期疾病記錄或食物/藥物/其他過敏反應等。若學生在行程中突然不適，有關資料將有助通知醫療機構以迅速處理有關情況。故此，建議學校及隨團教師分別備存相關資料。學校及隨團教師須根據《個人資料（私隱）條例》規定，處理相關的個人資料。