

有關「2019年順德姊妹學校藝術文化交流團」事宜

敬啟者：為增進順德與香港兩地青年的溝通與交流，讓兩地學生透過體驗學習，互相認識及交流兩地文化，讓學生能「走出課室」，深入瞭解中國美藝的發展，為修讀視覺藝術同學於本年四月舉辦為期兩天順德姊妹學校藝術文化交流團，茲列詳情於下—

日期：二零一九年四月十一日至四月十二日（星期四至星期五）

活動內容：與順德學生交流活動、參觀博物館等等

啟程安排：11/4下午三時正於深圳灣口岸集合，過關後，再乘車往順德。

回程安排：約於12/4下午三時於順德出發回程，過關後於深圳灣口岸解散。（約下午6時）

費用：全程免費【包括旅遊巴往返費用，請同學自備零用錢（約二百元人民幣）。】

住宿：佛山威康斯酒店【佛山市順德區容桂街道興華東路12號】

證明文件：香港身分證及有效之回鄉證／卡

服飾：訪姊妹學校時（第二天）必須穿著本校體育服，其餘時間可穿便服（切勿奇裝異服）。

說明會：同學必須出席3月29日（星期五）下午四時於本校禮堂進行的「出發前說明會」。

注意事項：（一）本校已為參加交流活動之學生購買個人綜合旅遊保險。

（二）如有垂詢請致電莫少初老師（2458 0766）。

（三）必須遵從領隊老師指示，嚴守紀律，避免危險或干犯法規之活動，以免發生意外。嚴禁進入異性之房間或洗手間。

（四）於參觀各景點時，務必遵守場地規則，保持安靜及良好秩序，避免滋擾場地內的其他使用者。嚴禁擅自離隊／離群，以策安全。

（五）若於集合時間前兩小時懸掛紅色暴雨訊號，則活動照常。黑色暴雨訊號、八號或以上颱風訊號，活動將取消。同學請留意學校內聯網最新消息。

是次活動已獲校方批准，並有負責老師陪同前往，惟本校不能保證無任何意外發生，敬希 貴家長察照為荷！

此致

貴家長

順德聯誼總會梁銶琚中學謹啟

二零一九年二月十二日

TMK/ww/MSK

18-19_101_SCH_VisitShunde

* * * * * 回 條 * * * * *

敬覆者：本人知悉及同意 敝子弟於2019年4月11日至12日前往順德，參加 貴校舉辦「2019年順德姊妹學校交流團」活動，另外

本人同意以下程序及處理方法（本校已為參與交流活動的師生購買個人綜合旅行保險）

本人不同意以下程式及處理方法，一切安排由本人自行辦理。

倘若 敝子弟於活動進行期間，不幸遇上意外或患上急病時，同意校方先立即送往當地醫院作初步診治，並因應院方所述之病情及建議，隨隊工作人員／教師與本人聯絡，並作出相應的處理及安排，而再作決定是否送返香港就醫。【請在內加✓】

【為確保行程順利及安全，煩請家長填妥附件之健康狀況問卷，必須交回有關文件。】

學生姓名：	班 別：	學號：
家長姓名：	家長簽署：	電話：
備 註：請家長簽署回條後，由 貴子弟於19/2（星期二）或之前，將已填妥的健康狀況問卷、香港身份證及回鄉證／咭副本交陳蔚芝老師再轉交B房莫少初老師處理。		

此覆

順德聯誼總會梁銶琚中學

二零一九年二月 日

編號：

101

備註：除由 貴子弟交回條及有關文件外，亦請家長於2月19日（星期二）或之前在內聯網簽署回條，以茲確認。

2019年順德姊妹學校交流團

參加者健康狀況問卷

為讓您有一次愉快的經驗，希望事先瞭解您的身體狀況，以確保您在活動中的安全。如在活動期間，您的身體感到有任何不適，請立即知會負責導師或工作人員。（這份問卷的內容會絕對保密）

- 您有否患有心臟病？(需要定期服藥) 否 有，請註明_____
- 您有否患有哮喘病？(需要定期服藥) 否 有，請註明_____
- 您有否患有高血壓？(需要定期服藥) 否 有，請註明_____
- 您有否患有癲癇症？ 否 有，請註明_____
- 您有否曾於一年內有骨折/脫臼/脊椎骨移位？ 否 有，請註明_____
- 您最近有否受傷或做手術？ 否 有，請註明_____
- 您有否其他理由令您不適宜進行體能活動？ 否 有，請註明_____
- 您有否藥物敏感？ 否 有，請註明_____

參加者聲明：

本人(中文姓名) _____(班別)_____聲明以上填報之所有資料，均正確無誤，並遵從導師的安全指示參加活動。

參加者簽署： _____

家長簽署： _____ 填表日期： _____

緊急聯絡人	
姓 名：	關係：
聯絡電話：	