

救世軍田家炳學校通告

敬啟者：

有關「同根同心」之內地交流團事宜（一）

為促進學生國民身份認同，擴闊其視野，本校特別舉辦「同根同心·上海歷史及科技探索之旅(三天)」之國內交流團。藉此活動，學生可認識上海的科技發展、歷史、文化和古今中外的建築，以及了解重要的事件對國家的影響，從而明白維護國土安全的重要性。有關活動，詳情如下：

對象：五年級全體學生

日期：2024 年 11 月 27-29 日(星期三至五)[三日兩夜]

出發時間：6:00 學校集合

返程時間：約 21:30-22:30 學校解散（具體時間以航班到達時間為準）

地點：上海

交通方式：飛機（國泰 / 東航）

活動內容：

- ※ 乘坐磁浮列車。
- ※ 參觀上海科技館、上海汽車博物館和中華藝術宮（前世博中國館）。
- ※ 參觀上海外灘。
- ※ 參觀石庫門建築（田子坊）。
- ※ 上海閘北田家炳小學師生進行交流。

費用：是次每名參加者之學習費用為港幣 3,360 元。由於這次國內學習交流活動，具有公民教育意義，教育局將資助七成費用，學校亦資助每名參加學生\$500，因之

※每位參加的同學**實需繳交團費\$508.00**。

※費用已包括食宿費、交通費、活動費、綜合旅遊保險費。

備註：有關參加者退團之處理

※由於教育局及學校只會資助完成交流團之同學，因之，缺席交流團之同學需繳回餘下團費(即港幣 3,360 元)及其他支出(如有)。

※主辦方將於 11 月 19 日有簡介會。屆時會另行以通告形式通知家長。

是次活動是本校五年級國民教育課程之一部分，故請各家長准許 貴子弟參加是次交流團，參加者請於九月二十日前簽署(1)同意回條、(2) 費用及以紙本形式遞交(3)健康申報表、(4)證件影印本(參閱下列有關指引)予班主任，以便統計辦理。 {請家長需自行多影一份證件影印本自存}

此致

各家長

主曆二零二四年九月十日

請保留此通告，以便查閱。

校長



陳志斌

謹啟



旅遊證件指引

	香港永久居民	香港居民 (在港未住滿七年)
11 歲以下的兒童	回鄉證 + 回港證/特區護照+身份證	回鄉證 + 簽證身份書
11 歲以上的兒童	回鄉證 + 身份證#	回鄉證 + 簽證身份書+身份證#
# 香港永久居民之身份證上面印有「香港永久性居民身份證」 非香港永久居民之身份證上面印有「香港居民身份證」 * 如需用護照出入境的學生需注意：有關護照是否須要辦理中國入境簽證。 以上資料只供參考，如有查詢可致電人民入境事務處，電話：2824 6111		

敬覆者：

本人已詳悉二零二四年九月十日發出之通告，

☐ 本人同意敝子弟參加十一月二十七日至二十九日舉辦的「同根同心・上海歷史及科技探索之旅(三天)」之國內交流團，團費\$508 將經校內電子支付系統繳付，並著他/她遞交 (1) 健康申報表和 (2) 有效的旅遊證件影印本。

☐ 本人不同意敝子弟參加十一月二十七日至二十九日舉辦的「同根同心・上海歷史及科技探索之旅(三天)」之國內交流團，並向班主任呈交缺席信並註明原因，以作紀錄；亦知道所有未能出席之學生在上述期間仍須回校學習。

此覆

救世軍田家炳學校

家長簽署：_____

家長姓名：_____

學生姓名：_____

班 別：_____ (____)

聯絡電話：_____

主曆二零二四年九月 日

(此回條由班主任集齊後交張麗之老師保存至 2025 年 6 月 30 日)

「同根同心」——香港初中及高小學生內地交流計劃（2023/24-2024/25）

行程 N2 上海歷史及科技探索之旅（三天）

承辦機構：華暢東方文化國際交流有限公司

學生健康申報表

一：學生個人資料（請以正楷書寫中英文姓名，並與身份證完全相同）

中文姓名：	英文姓名：
性別：	出生日期： 年 月 日
學校名稱：	班級：
聯絡電話（日間）：	手提電話：

二：學生健康申報表（請家長按照學生個人健康狀況回答下列問題：）

1. 以往曾否有經驗顯示學生健康不適宜作劇烈運動？ 答： ☐ 是（請寫上詳細情況：_____） ☐ 否
2. 以往曾否因病入院接受治療、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/長期性的疾病？ 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、藥物及其他敏感？ 答： ☐ 是（請寫上食物、藥物及其他敏感源頭：_____） ☐ 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「同根同心」——香港初中及高小學生內地交流計劃（2023/24-2024/25）。謹此聲明第二部份健康申報正確無訛，其身體狀況良好，並無任何疾病導致不適宜參加是次活動。本人已知悉活動內容，並授權隨隊老師或負責人在緊急情況下，為小兒/女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：