

仁濟醫院林百欣中學
家長通告二零二五至二零二六年度第一四三號
「旅遊與款待科 絲綢之路敦煌、張掖探索之旅」

敬啟者：

為讓學生增廣見聞並親身考察國家歷史文化及自然生態景點資源，本校旅遊與款待科將舉辦六日五夜「絲綢之路敦煌、張掖探索之旅」。旅程中較著名學習地點包括：世界歷史文化遺產—莫高窟、嘉峪關城樓，學生可遊歷絲綢之路與長城文化之交匯點；以及國家文化遺產—鳴沙山月牙泉景區、七彩丹霞景區，學生可從體驗活動中到訪沙漠酒店，將課堂所學應用於考察活動上。

如 貴子弟有興趣參與由旅遊與款待科所舉辦的「絲綢之路敦煌、張掖探索之旅」，請家長於二月十二日前繳交以下文件予黃家儀老師 / 黃智信老師代辦，並透過 eClass 電子平台支付有關費用。

- a. 有效護照影印本一份 (A4 尺寸)
- b. 身份證影印本一份 (A4 尺寸)
- c. 學生健康申報表一份 (附件一)

是次團費本為\$9,200，校方按個別學生情況提供資助，詳情如下：

| 對象 | 自費 | 學校津貼 |
|------------------------------|---------|---------|
| 一般學生 | \$6,700 | \$2,500 |
| 領取學生資助「半津」/低收入家庭，成功申請者最多可獲資助 | \$5,700 | \$3,500 |
| 領取「綜緩」/學生資助「全津」/，成功申請者最多可獲資助 | \$5,200 | \$4,000 |

- 是次遊學團最低成團人數為 10 人，如人數不足將會取消是次活動。
- 26/27 學年本科將暫不舉辦遊學團。
- 若考獲科內第一名的中四級同學，可額外津貼\$1,000。

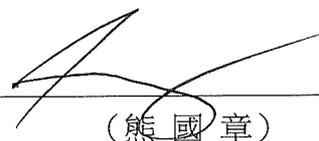
參與遊學團的學生必須出席「團前工作坊及遊學團簡介會」，為是次活動做好準備，詳情如下：

| | 團前工作坊(一) | 團前工作坊(二) | 遊學團簡介會 |
|----|--------------|---------------|---------------|
| 日期 | 3 月 6 日(星期五) | 3 月 16 日(星期一) | 3 月 17 日(星期二) |
| 時間 | 下午 1:30 | | 待定 |
| 地點 | 家政室 | | 待定 |

如有任何查詢，歡迎致電 2493 7258 與黃家儀老師或黃智信老師聯絡。

此致
貴家長

校長



(熊國章)

謹啟

二零二六年一月三十日

(REF: P:\C25\143_300126)

附件一

仁濟醫院林百欣中學
「旅遊與款待科 絲綢之路敦煌、張掖探索之旅」
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，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（請學生按照個人健康狀況回答下列問題）

| | |
|--|----------------------------|
| 1. 因健康理由而不適宜進行劇烈運動？ 答： <input type="checkbox"/> 是（詳細情況：_____） | <input type="checkbox"/> 否 |
| 2. 曾經因病入院接受治療、檢查或大小手術？ 答： <input type="checkbox"/> 是（疾病名稱及入院日期：_____） | <input type="checkbox"/> 否 |
| 3. 曾經患有嚴重/長期疾病？ 答： <input type="checkbox"/> 是（疾病名稱：_____） | <input type="checkbox"/> 否 |
| 4. 需要長期服藥？ 答： <input type="checkbox"/> 是（請寫上藥名及劑量：_____） | <input type="checkbox"/> 否 |
| 5. 有食物、藥物或其他過敏反應？ 答： <input type="checkbox"/> 是（請寫上食物、藥物或其他過敏原：_____） | <input type="checkbox"/> 否 |
| 6. 因健康理由而需要特別膳食安排？ 答： <input type="checkbox"/> 是（請註明詳情及醫生的指示：_____） | <input type="checkbox"/> 否 |
| 7. 其他需申報的健康情況，請註明：_____ | |

三、緊急聯絡人資料（請提供兩名緊急聯絡人的資料）

| | |
|---------------------|---------------------|
| 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

| |
|--|
| <p>本人同意 敝子女 _____（學生姓名）參加本年度「旅遊與款待科 絲綢之路敦煌、張掖探索之旅」。謹此聲明第二部分健康申報表正確無訛， 敝子女身體狀況良好，並無任何疾病導致不適宜參加是次活動，同時授權隨團教學人員或負責人在緊急情況下，為其作出適當的醫療安排。</p> <p>家長/監護人姓名： _____ 家長/監護人簽署： _____ 日期： _____</p> |
|--|

註：學校及隨團教學人員應小心備存上述資料，並充份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。如學生在行程中突感不適，有關資料將有助醫療機構迅速安排診治。學校及隨團教師須根據《個人資料（私隱）條例》規定，謹慎處理學生的個人資料。