

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

學校通告編號：S18/19-188

「幸福人生·幸福摩天輪」

敬啟者：本校校園福音團契與九龍城基督徒會將合辦「幸福人生·幸福摩天輪」認識自我福音營，詳情如下：

| | | | |
|---------|----------------------|------|-------|
| 活動日期 | 7月5日及6日 | | |
| 活動地點 | 本校及突破青年村(沙田亞公角山路33號) | | |
| 集合日期及時間 | 7月5日上午8時10分 | 集合地點 | 本校 |
| 解散時間 | 7月6日下午5時30分 | 解散地點 | 太子港鐵站 |
| 費用 | 全免 | | |
| 負責老師 | 謝德俊老師 | | |

參加者需於6月22日或之前將所需文件交予負責老師，以便辦理及備案。如有查詢，請致電23800241與謝德俊老師聯絡。

此致
貴家長

2019年6月19日



招祥麒

校長 招祥麒博士



陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

「幸福人生·幸福摩天輪」 回條

敬覆者：有關內容，業已知悉。

本人 同意敝子弟參與是項活動。
 不同意敝子弟參與是項活動。

此致
陳樹渠紀念中學校長

學生姓名： _____

家長姓名： _____

簽署： _____

2019年____月____日

個人資料及聲明

一、學生個人資料

學生姓名： _____ (中文) _____ (英文)

班別及班號： _____

學生手提電話： _____

二、緊急聯絡人資料

| 緊急聯絡人姓名 | 與學生關係 | 緊急聯絡人電話 |
|---------|-------|---------|
| (1) | | |
| (2) | | |

三、健康申報及病歷紀錄

是次活動需要領隊/老師特別注意事項(例如：食物/藥物敏感、各類病歷、其他身體狀況等)

沒有：

有：，包括：

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

四、家長聲明

本人同意敝子弟_____參加「幸福人生·幸福摩天輪」活動。謹此聲明以上資料均正確無誤，及敝子弟身體狀況適合參加是次跨境活動。

本人同意委託學校老師，若敝子弟遇上緊急醫療事故，在未能即時聯絡本人的情況下，學校老師將在當地醫護人員指示下作決定，並在需要時為敝子弟辦理緊急入院手續。

家長姓名： _____

簽署： _____

2019年____月____日