

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

學校通告編號：S18/19 — 190

天津交流團

敬啟者：貴子弟已被甄選，代表學校參加由香港職業發展服務處主辦的「新世代新動力青年內地交流計劃」，詳情如下：

地點	天津	
舉行日期	6月24 — 29日（星期一至六）	
帶隊老師	楊加茵老師	
費用	免費，全數由香港職業發展服務處資助	
備註	費用包括：酒店住宿、交通費、膳食、綜合旅遊保險（若有需要，家長亦可考慮自行購買額外保險。）	
行程內容 （詳細行程於 機構落實後 發放）	參觀	天津新華匯、大學、大學醫院、汽車製造廠、濱海新區、動漫基地、全運會設施
	遊覽	五大道、古文化街、老城區、天津租界
	拜訪	香港特別行政區駐天津聯絡處
	*行程僅供參考，活動進行時間時有調動，一切以當地接待之最後安排為準。	

如有查詢，請致電 2380 0241 聯絡。

參加者需於 6 月 12 日或之前將所需文件交課外活動主任方浩智老師。

此致

貴家長



2019年6月10日

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

天津交流團 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「天津交流團」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

五、請附上學生香港身份證及旅遊證件副本

證件
副本