

# 陳樹渠紀念中學

## Chan Shu Kui Memorial School

學校通告編號：S19/29 - 067

### 大灣區考察團

敬啟者：為加深學生對中國國情的認識，本校將參與由香港梅州聯會舉辦的「大灣區考察團」，詳情如下：

地點	東莞梅州、虎門
舉行日期	11月16日（星期六）
帶隊老師	蘇淑敏副校長、林秀娟主任、梁建成主任、謝德俊主任
集合時間及地點	上午8時15分，九龍塘港鐵站D出口
解散時間及地點	下午6時，九龍塘港鐵站
費用	全免（包括往返旅遊巴、膳食、所有參與者均獲購基本保險）
行程內容 （詳細行程於機 構落實後發放）	考察項目： （一）參觀東莞松山湖華為產業園 （二）參觀龐遠集團松山湖發展項目，並與東莞梅州商會交流 （三）午餐後前往參觀虎門海戰館

請 貴子弟於11月12日或以前將已簽署回條連所需文件（包括：香港身份證、回鄉卡）交予課外活動組禰寶健老師或鍾世澤主任。如有查詢，請致電2380 0241與兩位老師聯絡。

此致  
貴家長



招祥麒

校長 招祥麒博士

2019年11月8日



# 陳樹渠紀念中學

## Chan Shu Kui Memorial School

### 大灣區考察團 回條

敬覆者：有關內容，業已知悉。

- 本人  不同意敝子弟參與是項活動。  
 同意敝子弟參與是項活動，並清楚知道該項活動之安排，及保證敝子弟遵守活動之規則。本人明白上述活動所引起的任何意外，校方無須承擔任何法律責任。

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「大灣區考察團」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