

**明愛馬鞍山中學**  
**2024 至 2025 年度通告第 27 號**

**澳門盃藝術及朝聖之旅 2024**

敬啟者：

本校一向積極推動學生參與藝術活動，藉此擴闊視野，培養群體合作精神。本校安排貴子弟到澳門參與「澳門盃舞蹈大賽 2024」及考察交流，讓學生展現所學，擴闊視野。請填妥回條，著貴子弟於 9 月 27 日(星期五)或以前交回負責老師，以便辦理有關活動事宜。

**活動詳情：**

活動名稱：澳門盃藝術及朝聖之旅 2024

合辦機構：澳門舞蹈總會

負責組別：學生活動組及音樂科

活動內容：出戰「澳門盃舞蹈大賽 2024」及出席文化考察活動。

日期：2024 年 10 月 5 日(六)至 10 月 6 日(日)，共兩天

行程：詳見後頁

費用：港幣 500 元 (費用包含香港澳門來回船票、澳門四星級酒店一晚、旅遊保險兩天)

備註：在澳門境內之交通及膳食均需自費。

負責老師：黃渭瑜老師

如有查詢，歡迎致電 2641 9733 與黃渭瑜老師聯絡。

此致

各位家長



校長

  
曹雪蓮

謹啟

2024 年 9 月 20 日

✂----- 家長回條 -----

**2024 至 2025 年度通告第 27 號**

**澳門盃藝術及朝聖之旅 2024**

本回條須於 9 月 27 日前把回條、

健康申報表及現金港幣 500 元正交回黃渭瑜老師或校務處

敬覆者：

本人已知悉是項活動詳情。

本人\*  同意讓敝子弟參與上述活動。並繳交活動費用港幣 500 元正。  
 不同意

此覆

明愛馬鞍山中學校長

學生姓名：\_\_\_\_\_ 班\_\_\_\_( )

家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_

家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

\*刪去不適用者

日期：\_\_\_\_\_

# 澳門盃藝術及朝聖之旅 2024

日期：5-10-2024(六)至 6-10-2024(日)

活動：澳門盃舞蹈大賽 2024 及教堂參觀

交通：噴射飛航（香港—澳門），公共巴士（澳門）

帶隊：曹雪蓮校長（6-10-24）、黃渭瑜老師、張皓瑤導師

收費：導師及每位學生\$500（澳門境內消費自理）

行程：

5-10-2024

時間	活動	地點	備註
1000	集合	上環信德中心離境大堂	
1100	香港—澳門	噴射飛航	
1300	午膳及觀光	澳門	消費自理：膳食和交通
1500	辦理入住	澳門濠璟酒店	為比賽做準備（妝髮）
1700	出席【澳門盃舞蹈大賽 2024】	澳門旅遊塔會展娛樂中心 4 樓 劇院	賽後觀賞演出
2000	晚膳後返回酒店休息	澳門市內	消費自理：膳食和交通

6-10-2024

時間	活動	地點	備註
0700	早餐	澳門濠璟酒店	
0900	辦理退房手續後，參觀教堂	澳門市內	由曹校長帶領導賞
1200	午膳	澳門／氹仔	消費自理：膳食和交通
1300	市內觀光及購買手信	氹仔	消費自理：膳食和交通
1700	澳門—香港	噴射飛航	
1800	解散	上環信德中心	

其他事項：

- 緊急联系人：92257591 黃老師
- 請確保在澳門期間，手機能使用互聯網服務，時刻留意 wechat 群內通訊。
- 出發集合時，請穿上團服，其餘時間可穿大方得體便服，注意舉止和談吐。
- 行李安排：每人限 1 個手袋(或背包)及 1 個小行李箱。
- 澳門旅遊訊息：
  - 入境：使用香港身份證，入境時收到的小回條必須收好，作酒店入住之用。
  - 貨幣：澳門幣(MOP)，也會接受港幣(HKD)、人民幣(RMB)，大部份商戶接受微信及支付寶付費。
  - 電壓及插頭：與香港一樣
- 濠璟酒店：
  - 地址：澳門高可寧紳士街 7-13 號
  - 電話：853-28339955
  - 網址：[www.rivierahotel.com.mo](http://www.rivierahotel.com.mo)
- 當地有用電話：
  - 緊急電話求助 (999)：任何緊急事故、火警以及牽涉生命財產安全的案件
  - 緊急短訊求助 (6330 9999)

只有順從自然，才能駕馭自然。—培根，英國科學家  
Only obey natural, can control the nature. — Francis  
Bacon, English scientist

天主教教育核心價值之一：生命  
忘盡我背後的，只向在我前面的奔馳。(斐 3:13)  
Wherefore I pray you not to faint at my tribulations for  
you, which is your glory. (Ph3:13)

## 澳門盃藝術及朝聖之旅 2024

### 學生健康申報表

一、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：	性別：	英文姓名：
班級： ( )	年齡：	手提電話：
身份證號碼：	出生日期： 年 月 日	
回鄉證號碼：	到期日： 年 月 日	

二、健康申報表（請參加者按照個人健康狀況回答下列問題）

1. 以往曾否有經驗顯示本人健康不適宜作劇烈運動？ 答： <input type="checkbox"/> 是（請寫上詳細情況：_____）	<input type="checkbox"/> 否
2. 以往曾因病入院接受治療、檢查或大小手術？ 答： <input type="checkbox"/> 是（請寫上疾病名稱及入院日期：_____）	<input type="checkbox"/> 否
3. 以往曾否患有嚴重/長期疾病？ 答： <input type="checkbox"/> 是（請寫上疾病名稱：_____）	<input type="checkbox"/> 否
4. 是否需要長期服藥？ 答： <input type="checkbox"/> 是（請寫上藥名及劑量：_____）	<input type="checkbox"/> 否
5. 是否有食物、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. 是否因健康理由而需要特別膳食安排？ 答： <input type="checkbox"/> 是（請註明詳情及醫生之特別指示：_____）	<input type="checkbox"/> 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

<p>本人同意小兒/女 _____（學生姓名）參加澳門盃藝術及朝聖之旅 2024。謹此聲明第二部分健康申報表正確無訛，及小兒/女身體狀況良好，並無任何疾病導致不適宜參加是次活動。本人並授權隨團教師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：隨團教師宜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。若學生在行程中突然不適，有關資料將有助通知醫療機構以迅速處理有關情況。故此，建議學校及隨團教師分別備存相關資料。學校及隨團教師須根據《個人資料（私隱）條例》規定，處理相關的個人資料。