

明愛馬鞍山中學
2024 至 2025 年度通告第 52 號

公民與社會發展科、生涯規劃組：大灣區歷史文化及升學體驗交流團

敬啟者：

本校一向積極推動境外考察活動，擴闊學生視野，培養學生群體合作精神。本校公民與社會發展科及生涯規劃組獲教育局資助，帶領高中學生到位於廣東省的深圳、中山及澳門特區進行歷史文化及升學考察，讓學生瞭解該些地區在教育、社會及歷史文化的發展，有關行程概要及特色詳見本通告背頁。現邀請中六全級學生參與是次考察團，特函知照。請填妥回條及附頁，著貴子弟於11月4日(星期一)交回班主任。

活動詳情：

承辦機構：華暢東方文化國際交流有限公司（旅遊牌照編號：354207）

負責組別：公民與社會發展科、生涯規劃組

日期：2024年12月11日至12月13日（星期三至五），共三日兩夜

行程：詳見背頁

費用：\$2,360（包括團費、旅遊保險和服務費用）

每位學生須繳付\$300，餘額獲教育局津貼。請以現金或劃線支票支付，抬頭寫「明愛馬鞍山中學法團校董會」。旅行社已包由安達保險提供的「團體綜合保險」計劃，家長如認為有需要，可另外再購買旅遊保險，旅遊保險詳情可參閱以下網址或掃描右列之二維碼。）<https://bit.ly/4f2GMnW>

負責老師：鍾世康主任、鄧婉嫻主任



如有查詢，歡迎致電 2641 9733 與負責老師聯絡。

此致
各位家長



校長

曹雪蓮

謹啟

2024年10月31日

✂----- 家長回條 -----

2024 至 2025 年度通告第 52 號
大灣區歷史文化及升學體驗交流團
此回條須於 11 月 4 日(一)交回班主任

敬覆者：

本人已知悉有關「大灣區歷史文化及升學體驗交流團」的活動安排。

本人* ☐同意 敝子弟參加是項活動，並付上團費港幣 300 元(☐現金/☐支票)。
☐不同意 敝子弟參加。

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：_____

日期：_____

* 請在適當的☐加上「✓」號

科學需要人的全部生命。——巴甫洛夫，俄羅斯心理學家
Science needs all one's life. —Ivan Petrovich Pavlov, Russian psychologist

天主教教育核心價值之一：真理
他的行徑公平正直，他是忠實無妄的天主，公義而又正直。(申 32:4)
All his ways are judgments: God is faithful and without any iniquity, he is just and right.(Dt32:4)

「大灣區歷史文化及升學體驗交流團」行程概要及特色

目的地：廣東省深圳市、中山市及澳門特區

住 宿：住宿四星標準酒店

交 通：去程由本校乘坐旅遊巴往深圳；回程由澳門乘坐旅遊巴經港珠澳大橋返回本校

集合日期及時間：12 月 11 日(星期三)上午，確實時間容後公布

解散日期及時間：12 月 13 日(星期五)下午，確實時間容後公布

集合及解散地點：本校

特 色：

1. 本校教師隨團出發，沿途照顧學生。
2. 參訪深圳大學及澳門大學，讓學生多瞭解該地大學開辦的學科、學習環境及畢業後的發展前景。
3. 參訪內地企業，讓學生認識內地企業的發展，以及就業要求及前景。
4. 行程豐富，參觀多個特色景點，如孫文西路、孫中山故宮、岐江公園、中山影視城、澳門旅遊塔、官也街、龍環葡韻、教堂等，多方面瞭解中山及澳門特區的歷史文化及旅遊景點的特色。

備 註：

1. 天文台如在考察團第 1 天（即 12 月 11 日）早上 6 時前發出 8 號或以上颱風訊號或紅、黑色暴雨警告，負責老師會個別通知學生當天的安排及應變措施。
2. 參加學生在活動期間必須絕對遵照導師及老師的安排及指示，並自負不遵照安排及指示而發生意外之全部責任。
3. 確認報名後，學生不得隨意要求退出，並須自負因退團而產生的所有費用。只有在特殊情況下，如學生患病（須具醫生證明書）或因其他重要事故而不能如期隨隊出發，校方才會考慮不撤銷對該學生的資助。
4. 確實行程、集合及解散時間以出發前簡介會為準。

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
回鄉卡號碼：	回鄉卡到期日：	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參加者健康不適宜作劇烈運動？ 答： ☐ 是（請寫上詳細情況：_____） ☐ 否
2. 以往曾因病入院接受治療、檢查或大小手術？ 答： ☐ 是（請寫上疾病名稱及入院日期：_____） ☐ 否
3. 以往曾否患有嚴重/長期疾病？ 答： ☐ 是（請寫上疾病名稱：_____） ☐ 否
4. 是否需要長期服藥？ 答： ☐ 是（請寫上藥名及劑量：_____） ☐ 否
5. 是否有食物、藥物或其他過敏反應？ 答： ☐ 是（請寫上食物、藥物或其他過敏原：_____） ☐ 否
6. 是否因健康理由而需要特別膳食安排？ 答： ☐ 是（請註明詳情及醫生之特別指示：_____） ☐ 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

本人同意小兒/女 _____（學生姓名）參加「大灣區歷史文化及升學體驗交流團」。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。	
家長/監護人姓名：_____	家長/監護人簽署：_____ 日期：_____

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。

科學需要人的全部生命。—巴甫洛夫，俄羅斯心理學家
Science needs all one's life. —Ivan Petrovich Pavlov, Russian psychologist

天主教教育核心價值之一：真理
他的行徑公平正直，他是忠實無妄的天主，公義而又正直。(申 32:4)
All his ways are judgments: God is faithful and without any iniquity, he is just and right.(Dt32:4)