

明愛元朗陳震夏中學

2024-2025 年度家長通函第一二四號

多元學習活動周 一帶一路：葡萄牙經濟文化交流團 (8日7夜)

敬啟者：

經甄選後，貴子弟《姓名》(《班別》班《學號》號)獲安排於下學期之多元學習周期間，參與「一帶一路：葡萄牙經濟文化交流團(8日7夜)」，有關詳情臚列如下：

活動名稱：一帶一路：葡萄牙經濟文化交流團(8日7夜)

活動日期：14/02/2025(五)至21/2/2025(五)

活動目的：1. 透過到訪葡萄牙，了解該國歷史發展及與中國內地之經貿文化交流情況。
2. 參訪當地大學、當地跨國企業及與當地華僑交流，理解及感受「一帶一路」倡議對國家及人民帶來的機遇及意義。
3. 培養具世界視野的好公民。

考察地點：葡萄牙里斯本、波圖及周邊地區(里斯本城市博物館、佩納宮、哲羅姆派修道院、貝倫塔和航海家紀念碑、萊羅古典書店、藍磚教堂、證券交易所宮、葡萄酒博物館、國家瓷磚博物館、國家馬車博物館、參訪科英布拉大學及當地企業，與當地華僑交流等。)【上述考察景點及活動只供參考，最終安排以學校與承辦商協商後為準。】

集合/解散地點：香港國際機場

集合/解散時間：另行通知

費用：

學生津助類別	原價	津貼 (包括國際青年交流資助計劃2024-25及學校資助)	學生需繳付金額
沒有津助	港幣\$22,850	港幣\$13,850	港幣\$9,000
半額津助 / 學校自決		港幣\$13,850	港幣\$9,000
全額津助		港幣\$19,850	港幣\$3,000
綜援		港幣\$19,850	港幣\$3,000

缺席安排：1) 為善用公帑，若同學於報名後因任何個人原因缺席活動，須繳付活動之全費，即除了將不獲退回已繳之費用外，還須補回學校津貼之費用。

2) 倘若同學因病而最終無法成行，同學須出示正式醫生證明以辦理請假手續，並於身體康復後如常回校進行學校安排之學習活動，而已繳付之費用亦不予退還。

其他：凡參與遊學團同學，除須於活動期間按老師指示完成學習冊外，還需於返校後參與學習成果匯報。

備註：1) 學生須帶備香港身份證及有效之旅遊證件，如香港特區護照或香港特區簽證身份書(DI)等，並確保證件有效期超過6個月(即有效期不能早於2025年8月22日)

2) 學生須自行辦理簽證(如需要)，以確保能夠成行。

3) 出發前將安排簡介會，同學必須出席。屆時歡迎家長一同參與，有關安排將另行通知。

4) 行程表、旅遊保險內容、團規細則及出發前簡介會的資料將於稍後發放。

5) 查詢請電 24755432 與魏文輝老師聯絡。

謹請簽覆下附回條，並著貴子弟於11月6日(星期三)或以前連同(1)回條下所附之健康狀況申明書、(2)香港身份證副本、(3)香港特區護照或香港特區簽證身份書(DI)副本交回班主任，有關款項將於11月6日(星期三)或之後，從學生的eClass帳戶中扣除，敬請預先為子女帳戶增值致足夠款項。

此致

貴家長



校長

歐陽麗璋

謹啟

二零二四年十一月四日

敬覆者：領悉 貴校十一月四日家長通函第一二四號，本人 同意/不同意 敝子弟於2025年2月14日(五)至2月21日(五)參加「一帶一路：葡萄牙經濟文化交流團(8日7夜)」，需繳付 * \$9,000 / \$3,000，並了解有關費用將從敝子弟之eClass賬戶中扣除。

隨函附上*香港身份證 / 香港特區護照 / 香港特區簽證身份書(DI)之副本。

(*請在適當選項加“√”)

此覆
明愛元朗陳震夏中學

學生姓名：_____

家長簽署：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

二零二四年_____月_____日

[NMF]

健康狀況申明書

甲部：個人資料					
個人資料 (必須依照身份證明文件，以正楷填寫)					
學生姓名：(中文) _____ (英文) _____					
性別：_____ 班別：_____ 班號：_____					
年齡：_____ 出生日期：_____年_____月_____日					
乙部：緊急聯絡資料 (請以中文正楷填寫)					
聯絡人姓名	與學生之關係	日間聯絡電話	晚間聯絡電話		
(1)					
(2)					
丙部：學生健康申報及病歷紀錄 (*請刪去不適用者)					
病症	曾經患上 (請列明年份)	現時患上 (以√表示)	需定時/期服用之藥物 (請 列明藥物名稱及服用情 況)	會對某種藥物敏感的 藥物名稱	
心臟病					
哮喘					
癲癇症					
血壓高/低					
肝病					
腎病					
敏感					
其他 (請註明)					
本人以往 *曾 / 不曾 做過手術。 請註明：_____					
本人以往 *曾 / 不曾 有經驗顯示 本人健康情況 <u>不適宜作劇烈運動</u> 。					
本人之膳食 *需要 / 不需要 特別安排。 如需要，請註明：_____					
備註：					
1. 如有需要，請先諮詢家庭醫生。					
2. 為保障私隱權，本申明書不會公開作別的用途，待活動結束後，立即銷毀。					
3. 參加者須明白交流團涉及消耗體力活動，參加者必須清晰自己並無任何健康或其他理由導致不宜參加是次交流團。					
丁部：家長/監護人同意書					
本人已詳閱以上各項資料，亦明白和同意所有細則，茲證明本人在本表格內填寫的各項內容均屬正確。					
本人同意敝子女_____ (學生姓名) 參加「一帶一路：葡萄牙經濟文化交流團(8日7夜)」。					
謹此聲明敝子女身體狀況良好，並無任何疾病導致不適宜參加是次活動。					
學生姓名：_____		家長/監護人姓名：_____			
學生簽署：_____		家長/監護人簽署：_____			
日期：_____年_____月_____日					