

海怡寶血小學

二零一七至二零一八年度境外學習——2018 粵港姊妹學校經典美文誦讀比賽

敬啟者：

本校獲締結姊妹學校——深圳市龍崗區平安里學校的邀請，參加由深圳市教育局在深圳舉辦的「2018 粵港姊妹學校經典美文誦讀比賽」。日期定於 2018 年 4 月 13 日(星期五)至 4 月 14 日(星期六)。

是次比賽除了可讓 貴子弟增加與內地姊妹學校的交流機會，更可傳承中華經典文化，擴闊視野，實在是難能可貴的機會。

本校已獲教育局撥款推行「締結姊妹學校計劃」，故是次交流費用全免。茲將有關資料臚列如下，敬希查照，並於 3 月 9 日或以前把回條及附件交回駱藹琳或劉雁怡老師。如有任何問題，可致電 25511378 與林美蘭副校長或蔡清雲主任聯絡。

日期：	2018 年 4 月 13 日(星期五) 至 4 月 14 日(星期六)
地點：	廣東省深圳市
費用：	全免
名額：	朗誦組的小四同學(名額 15 人)
備註：	1. 由於出發日期將至，故只接受已持有有效回鄉證的同學申請。 2. 為加強學習效果，參加學生必須出席校內的所有訓練。 3. 家長需考慮子女個人健康狀況(如能否適應乘搭長途車)及自我照顧的能力，以決定是否讓子女報名參加。

請鼓勵 貴子弟把握難得的學習機會，踴躍參加，為其學習歷程增加更豐富的體驗。本通告收集的資料，只用於家長表達意向及聯絡之用，用後便會銷毀。

此致

貴家長台鑒

校長

謹啟

二零一八年三月五日

黃德才

通告<二五三>

回 條

敬覆者：

本人已知悉有關「2018 粵港姊妹學校經典美文誦讀比賽」通告事宜。

本人 * 同意敝子弟參加是次境外學習活動，回鄉證的有效期至_____年____月____日。

不同意敝子弟參加是次境外學習活動。

耑覆

海怡寶血小學校長

學生姓名：_____ ()

家長簽署：_____

學生班別：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

日 期：二零一八年三月 日

通告<二五三>

回條及回鄉証直接交蔡清雲主任

2018 粵港姊妹學校經典美文誦讀比賽

境外學習日期：	2018 年 4 月 13 日(星期五) 至 4 月 14 日(星期五)
團隊人數：	小四學生 15 人、老師 2 人 (另有領隊及導遊)
團費：	全免(包括交通費、膳食費、住宿費、團體保險*、司機小費、旅遊業議會印花稅等雜項)

***保險：**承辦機構將購買團體旅遊意外保險。如有需要，家長可為 貴子弟自行購買一份符合需要的個人旅遊保險。

旅遊證件：

	香港永久居民	香港居民 (在港未住滿七年)
11 歲以下的兒童	身份証(無相) + 回鄉證 + 回港證 或特區護照或 BNO	簽證身份書或護照* + 回鄉證
	特區護照或 BNO + 回鄉證	/
11 歲或以上的人士	身份証(有相) + 回鄉證	身份証 + 簽證身份書 + 回鄉證或護照*
以上資料只供參考，如有查詢，可致電人民入境事務處，電話：28246111 請確保所有證件具有半年之有效期 參加者有責任自行檢查及於限期前準備有關證件 *請注意有關護照是否需要辦理中國入境簽證		

參加的學生必須出席有關賽前的加時訓練，而本校亦會為家長安排出發前的簡介會，有關日期及時間，稍後再作通傳。

海怡寶血小學

二零一七至二零一八年度境外學習——2018 粵港姊妹學校經典美文誦讀比賽

緊急應變及健康聲明書

本人謹此聲明：

敝子弟(學生姓名)_____ (____年級____班)將參與「2018 粵港姊妹學校經典美文誦讀比賽」。如在活動進行期間，不幸遇到意外或患上急病時，敝子弟將會先立即送往當地醫院作初步診治，並因應院方所述的病情及建議，而再作決定是否送返香港就醫，而領隊/教師會緊密與家長聯繫，並作出相應的處理及安排。

本人同意上述的處理方法。

本人不同意上述的處理方法，請按以下程序及方法處理：

此外，為確保行程順利及安全，以下乃是上述學生的個人健康狀況的申報：

健康良好

G6PD 哮喘 糖尿病

曾接受過手術，如_____ 藥物敏感，如_____

食物敏感，如_____ 其他：_____

緊急聯絡人資料(必須填寫、請用正楷填寫)

聯絡人姓名：_____ 聯絡電話：_____ 與學生關係：_____

家長姓名：_____ 家長簽署：_____ 日期：_____

備註：1. 請在適當內加上✓。

2. 以上資料將會保密，並只作是次活動的用途，完畢後會即時銷毀。

3. 學生的健康狀況是否適合參與是次活動，校方有權作最後的決定。