

閩僑中學
「大灣區職涯探索之旅（3日2夜）」通告
(中五級適用)

敬啟者：

本校生涯規劃組將安排中五級學生參加由教育局籌辦之「大灣區職涯探索之旅」活動，旨在讓學生通過實地考察，親身了解大灣區不同行業的最新發展及實際運作情況，從而發掘自身的興趣和職業性向，以致能及早裝備自己並抓緊事業發展的新機遇。茲將活動細則詳列如下：

出發日期：2024年6月27日（四）

回程日期：2024年6月29日（六）

集合地點：閩僑中學

集合時間：上午7時15分

解散地點：九龍塘港鐵站

解散時間：約下午6時30分

預計人數：教師7人，學生61人

團費：所有學生會獲一次全額資助參與由教育局籌辦的生涯規劃內地考察團。上述資助費用包括參訪活動、膳食、住宿、交通及基本的團體綜合旅遊保險（家長可因應學生個人需要，自行額外選購其他的旅遊保險計劃）開支。

資助細則：若出發前有學生要求退出，退出的學生須支付因退團而產生的額外費用，教育局亦可能撤銷對該學生的資助，**該學生因而須支付相關團費及額外的退團費用**。只有在特殊情況下，如學生患病（須具有醫生證明書）或因其他重要事故而不能如期隨隊出發，教育局才會考慮不撤銷對該學生的資助。

行程：第一天（6月27日）：
閩僑中學集合，乘旅遊巴往香港西九龍高鐵站，再乘高鐵往東莞 → 參觀東莞松山湖（生態園）港澳青年創新創業基地及稻香飲食文化有限公司。

第二天（6月28日）：
上午參觀當地一所電子製造業相關企業 → 下午參觀東莞當地企業（待定）。

第三天（6月29日）：
乘旅遊巴士往深圳 → 參訪聯想集團 → 下午參觀前海深港創新中心或深港青年夢工場（待定） → 乘旅遊巴前往深圳灣口岸 → 過安檢後乘旅遊巴於九龍塘港鐵站解散。

註：行程或會按當時實際情況而作出調整及調動

承辦機構：香港中國旅行社有限公司（旅行代理商牌照號碼：351522）

負責老師：吳采倩老師（總領隊）、Ms Hahn Mary JaLaine、吳肇峰老師、周妙賢老師、唐思藝老師、楊逸軒老師、劉建傑老師

惡劣天氣安排：如出發前遇八號或以上熱帶氣旋警告信號，或紅色/黑色暴雨警告信號，或教育局宣佈全日制學校停課，當天全日停止出團，活動將延期舉行。

另外，本校為了加強與家長的溝通和合作，敬請 貴家長陪同學生出席本校舉行有關的**家長簡介會（學生必須出席）**，以詳細瞭解整個旅程的安排及注意事項。茲將家長簡介會的詳情分列如下：

日期：2024年6月20日（四）
時間：上午11:00 – 中午12:00
地點：閩僑中學禮堂

此次內地考察活動實一難得的學習體驗，敬希 貴家長填妥回條及「學生健康紀錄表」（見附件）於**6月11日（二）或之前**交回班主任。

此致

中五級學生家長



校長

彭志遠

謹啟

彭志遠

2024年6月4日

閩僑中學

2023/24「大灣區職涯探索之旅（3日2夜）」回條 (SC2341)

(6月11日或之前交回班主任)

閩僑中學校長：

本人已知悉有關「大灣區職涯探索之旅（3日2夜）」的安排事宜。現提交已填妥的健康申報表，並回覆如下：（請在以下適當的□內填入「✓」）

家長簡介會

本人將出席6月20日的家長簡介會。

參加者姓名：(1) _____ 與學生關係： _____

(2) _____ 與學生關係： _____

本人未能出席6月20日的家長簡介會。

註：若出發前有學生要求退出，退出的學生須支付因退團而產生的額外費用，教育局亦可能撤銷對該學生的資助，該學生因而須支付相關團費及額外的退團費用。只有在特殊情況下，如學生患病（須具有醫生證明書）或因其他重要事故而不能如期隨隊出發，教育局才會考慮不撤銷對該學生的資助。

學生姓名： _____ 班別(班號)： _____ ()

家長姓名： _____ 家長簽署： _____

日期： _____

大灣區職涯探索之旅 (3日2夜)

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：	英文姓名：
班級：	性別：
手提電話：	出生日期： 年 月 日 年齡：

二、健康申報表 (請參加者按照個人健康狀況回答下列問題)(請在適當內填入「✓」)

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

本人同意小兒/女_____ (學生姓名) 參加生涯規劃組內地考察 (2023/24)大灣區職涯探索之旅。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/長期疾病紀錄或食物/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》拙定，處理相關的個人資料。