

彩虹邨天主教英文中學

家長通告第 96 號(一五至一六)

敬啟者：

「內地、澳門升學就業探索之旅」交流計劃
簡介會 及 申報學生健康證明

茲收到回條的回覆，知悉閣下允許貴子弟參與 2016 年 5 月 12 至 13 日(星期四、五)的「內地、澳門升學就業探索之旅」交流計劃，現通知閣下貴子弟必須出席 5 月 5 日(星期四)下午 4:15 在本校禮堂舉辦的簡介會，並於當天或以前繳付團費港幣 296 元及申報學生健康證明。現邀請閣下陪同貴子弟一同出席上述簡介會，藉此了解交流計劃詳情及作事前準備。為加強保障師生利益，是次交流計劃除教育局提供之保險外，本校將額外購買保險，保費全數由學校資助。

請家長填妥回條後，由貴子弟交回班主任。如有任何查詢，可與升學及就業主任張金成老師聯絡(電話：2320 3594)。

此致

貴家長

彩虹邨天主教英文中學

校長謹啟

二零一六年四月二十八日

家長回條

(請同學自行於 3/5/2016(星期二)前把回條交予班主任)

敬啟者：

本人已知悉家長通告第 96 號 (一五至一六) 有關「內地、澳門升學就業探索之旅」交流計劃簡介會及申報學生健康證明事宜，並*將會/不會 陪同 敝子弟_____班別_____班號_____出席簡介會。

此致

彩虹邨天主教英文中學何家欣校長

*請刪去不適用者

「內地、澳門升學就業探索之旅」交流計劃 健康聲明書

本人同意 敝子弟_____班別_____班號_____參與學校舉辦的境外考察活動「內地、澳門升學就業探索之旅」交流計劃。本人同意如敝子弟在活動進行期間，不幸遇到意外或患上急病時，校方先將本人子女送往當地醫院作初步診治，並因應院方所述之病情及建議，而再作決定是否送返香港就醫，而隨隊老師會緊密與本人聯繫，並作出相應的處理及安排。

如不同意上述安排，請註明處理程序及方法：

此外，本人申報子女健康狀況如下(請在適當位置填寫)

- 健康良好
 有以下病歷：* (例：G6PD、哮喘、食物或藥物敏感、夢遊、曾經接受過手術等……)

請在適當方格內加✓

家長簽署： _____

家長姓名： _____

緊急聯絡電話： _____

日期： _____

備註：上述資料將會保密，並只作是次活動之用，活動完結後即時銷毀。