



龍翔官立中學

LUNG CHEUNG GOVERNMENT SECONDARY SCHOOL

Address: 1 Ma Chai Hang Road, Wong Tai Sin, Kowloon.

Tel(電話): 23234202

Website(網址): <http://www.lcgss.edu.hk>

地址: 黃大仙馬仔坑道一號

Fax(傳真): 23202246

E-mail(電子郵件): lcgss@edb.gov.hk

家長 / 監護人:

活動通告 (03)

你的子女 _____ 班學生 _____ 已報名參加下列課外活動，詳情如下：

活動名稱	: 上海姊妹學校及城市探索遊學團	主辦單位	: 境外交流組、升學與生涯規劃組 及公民與社會發展科
活動日期	: 2023 年 11 月 9 至 11 日 (星期四至星期六, 三日兩夜)	活動時間	: 11 月 9 日 上午 7 時 至 11 月 11 日 下午 8 時
活動地點	: 中國上海市	集合地點	: 龍翔官立中學
解散地點	: 香港國際機場	交通工具	: 飛機、旅遊巴
費用	: \$100 (餘額由本校津助)	參加人數	: 80 - 90 人
負責老師	: 陳威桓老師		

請填妥提交資料表格連同有關證件副本(身份證及回鄉證)，於 9 月 28 日或以前交回班主任。如果同學因特殊理由未能參與上述活動，請向校方提供家長信或醫生證明書作出說明。如已付\$100 參與上述交流團，卻無故缺席活動，學生可能需要支付相關團費。如需進一步查詢，請致電 2323 4202 聯絡陳威桓老師。



校長

謹啟

羅文德

二零二三年九月十八日

(請於九月二十八日前把回條交回班主任老師轉交校務處存檔)

回條

龍翔官立中學羅校長：

本人已知悉我的子女參加「上海姊妹學校及城市探索遊學團」活動。

家長聯絡電話：_____ 學生聯絡電話：_____

家長簽署：_____

家長姓名：_____

中 _____ 班 學生姓名：_____ (班號 _____)

二零二三年 _____ 月 _____ 日

[2324 活動通告 03]

2023/24 學年 龍翔官立中學
上海姊妹學校及城市探索遊學團 (3 天)
學生提交資料表格

交流日期：2023 年 11 月 9 日 至 11 月 11 日

第一部分：個人資料

姓名： _____(中) _____(英)

就讀班別： _____

出生日期： _____年 _____月 _____日 性別： _____

身分證號碼： _____ 身分證到期日： _____年 _____月 _____日

回鄉證號碼： _____ 回鄉證換證次數： _____

回鄉證到期日： _____年 _____月 _____日

香港住址： _____

_____ 電話： _____ (學生手提)

緊急聯絡人姓名： _____ 與學生關係： _____

電話： _____ (監護人手提)

第二部分：健康申報

你有沒有患上任何長期疾病，並需要依時服藥？ 有 / 沒有

如有，請說明： _____

你有沒有患上任何食物或藥物敏感？ 有 / 沒有

如有，請說明： _____

第三部分：聲明及家長同意

本人證明上述資料全部正確無誤，兼且已通知家長有關考察團的內容，並獲得家長同意。

學生簽署： _____

學生姓名： _____

家長簽署： _____

家長姓名： _____

** 交表時必須附有香港身份證和回鄉證副本各 1 份

** 收集個人資料只作報名參加交流團之用，內容資料將受保密，活動過後會全數銷毀。