



佛教大雄中學 香港佛教聯合會主辦

BUDDHIST TAI HUNG COLLEGE

SPONSORED BY THE HONG KONG BUDDHIST ASSOCIATION

香港九龍深水埗蘇屋長發街三十八號 電話：二三八六二九八八 傳真：二三八六九三六五

38, CHEUNG FAT STREET, SO UK, SHAMSHUIPO, KOWLOON, HONG KONG. Tel: 23862988 Fax: 23869365

通告編號：1256

「肇慶自然生態、歷史文化及姊妹學校參訪」通告

尊敬的家長：

為拓闊學生視野，增加境外學習機會，本校特意舉辦「肇慶自然生態、歷史文化及姊妹學校參訪」內地交流活動。行程包括參訪肇慶市鼎湖區吳大猷學校。遊覽景點七星岩，讓學生了解七星岩的地質形成過程與地質特色，加強學生環境保護的意識。參觀中國端硯博物館，體驗端硯拓印。通過體驗學習，感受古代書法與詩詞文化的藝術魅力。讓學生加深對中華傳統文化的認識，提升國民身份認同，並培養中華文化傳承的精神。是次交流活動機會難得，現誠邀 貴子弟參加，詳情如下：

日期：2026年5月15日(星期五)至5月16日(星期六)

活動前簡介會：待定

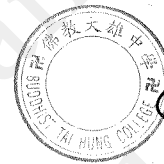
活動行程：詳見附頁(有關集合及解散時間、地點將於活動前簡介會上通知)

費用：全免(團費原價約港幣\$2,000-)

- 包括到達後參訪活動、膳食、住宿、交通、旅遊保險；
- 須支付個人消費項目及因退團而產生的額外費用；
- 參加者**必須完成**所有交流及學習活動、習作及分享會匯報，**否則須繳付全數團費**。

參加者須於3月31日或以前將回條、健康申報表及相關文件(身份證及回鄉證副本)交予楊君老師或賴宝宝老師，以便辦理有關手續。如有任何查詢，歡迎致電2387 6808聯絡負責老師。

佛教大雄中學校長



招康明啟

二零二六年三月二十七日

交流活動回條：「肇慶自然生態、歷史文化及姊妹學校參訪」

尊敬的校長：

本人知悉 貴校有關肇慶自然生態、歷史文化及姊妹學校參訪通告，並同意敝子弟中___班(____)學生_____出席是次活動。

學生姓名：_____

家長簽署：_____

班別：_____ 學號：_____

家長姓名：_____

出生日期：_____

家長聯絡電話：_____

學生手提電話：_____

學生身份證號碼：_____

學生回鄉證號碼：_____

二零二六年 月 日



佛教大雄中學 香港佛教聯合會主辦

BUDDHIST TAI HUNG COLLEGE

SPONSORED BY THE HONG KONG BUDDHIST ASSOCIATION

香港九龍深水埗蘇屋長發街三十八號 電話：二三八六二九八八 傳真：二三八六九三六五

38, CHEUNG FAT STREET, SO UK, SHAMSHUIPO, KOWLOON, HONG KONG. Tel: 23862988 Fax: 23869365

「肇慶自然生態、歷史文化及姊妹學校參訪」行程安排

活動行程如下：

日期	活動內容	住宿
第一天 (5月15日)	上午：香港出發，高鐵前往肇慶東站。 下午：參訪肇慶市鼎湖區吳大猷學校，與姊妹學校進行課堂交流活動。到牌坊廣場體驗地道購物，感受當地的經濟發展及人文風情。	當地酒店
第二天 (5月16日)	上午：遊覽肇慶七星岩景區，體驗詩詞拓印。讓學生認識七星岩的地質形成過程與地質特色，了解石刻詩詞的歷史與文化價值。通過體驗學習，感受古代書法與詩詞文化的藝術魅力。 下午：參觀中國端硯博物館，體驗端硯拓印。透過體驗學習，認識非物質文化遺產的價值，了解傳承的重要性以及培養學生審美能力。 下午全部活動結束後乘坐高鐵返回香港西九龍高鐵站解散。	

- 學生每日須在教師帶領下反思當天所學
- 行程按實際情況或有所調整



佛教大雄中學 香港佛教聯合會主辦

BUDDHIST TAI HUNG COLLEGE

SPONSORED BY THE HONG KONG BUDDHIST ASSOCIATION

香港九龍深水埗蘇屋長發街三十八號 電話：二三八六二九八八 傳真：二三八六九三六五

38, CHEUNG FAT STREET, SO UK, SHAMSHUIPO, KOWLOON, HONG KONG. Tel: 23862988 Fax: 23869365

「肇慶自然生態、歷史文化及姊妹學校參訪」

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：
班別及學號：	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：)

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/長期性的疾病？ 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、藥物及其他敏感？ 答： <input type="checkbox"/> 是 (請寫上食物、藥物及其他敏感源頭：_____) <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) 參加上述學習交流團。謹此聲明健康申報正確無訛及身體狀況良好，並無任何疾病導致不適宜參加是次活動。若不注意安全或不遵守主辦機構或隨隊老師的指導而遇到任何意外，引致損傷，本人不會向主辦機構追究任何責任或賠償。本人並授權主辦機構負責人或隨隊老師在緊急情況下為小兒/女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：_____

*本人聲明以上申報內容全部屬實，並同意收集和使用本人的個人資料。如有任何爭議，校方保留學生參與活動之最終決定權。