



2670 2297

2673 6429

傳真：2668 5371

## 2025 / 2026 通告 (P20)

### 有關同根同心：「四川歷史文化及生態探索之旅」遊學團獲選通知

敬啟者：

為了豐富學生不同的學習經歷，本校一直致力推動境外考察活動，擴闊學生視野。為增進川港兩地學生溝通交流，加深相互文化認識，本年度將於2026年3月23日至3月26日舉辦「同根同心：四川歷史文化及生態探索之旅」遊學團，讓學生明白愛護及傳承中華文化是國民應有的責任。經甄選後，現通知 貴子弟獲選成為「粉公文化大使」參與是次交流活動。有關活動詳情臚列如下：

活動日期：	2026年3月23日至2026年3月26日【四日三夜】
活動地點：	四川省成都市（將到訪當地學校進行交流活動）
對象：	小六學生
活動名額：	30人
費用：	每位\$1236（獲選參加交流團的學生將獲教育局資助百分之七十的團費） (費用已包括膳食、住宿、交通、學習活動及材料、綜合旅遊保險費)
申請全額資助：	如學生現正接受學校「全額書簿津貼」或「綜合社會保障援助（綜援）」的學生，將獲校方資助減免團費，每位\$200，即每位\$1036
協辦機構：	華暢東方文化國際交流有限公司
領隊老師：	余美賢校長、邱月華副校長、張嘉敏主任、吳朗峰主任
團費包括項目：	<ol style="list-style-type: none"><li>飛機往返香港及成都、旅遊車往返學校及機場、當地旅遊車</li><li>當地三星級酒店</li><li>全程膳食</li><li>行程中參觀景點門票（如遊覽武侯祠、欣賞川劇表演、參觀成都大熊貓繁育研究基地等）</li><li>包機場離境稅、保安稅及機場建設費等旅遊稅項</li><li>旅遊業議會印花稅、香港持牌領隊、當地專業導遊及司機服務小費</li><li>基本旅遊保險（如有需要，學生可自費購買所需之旅遊保險）</li></ol>
注意事項：	<ol style="list-style-type: none"><li>此活動對象為學生，故家長不能陪伴同行。</li><li>入選交流團之學生，一經回覆確認，<u>屆時必須參加</u>，如無故缺席或退出，所有款項將不獲退回。 (如學生患病或因其他重大事故，而不能如期隨團出發須附上具香港註冊之中醫或西醫所簽發的醫生證明書、家長信及相關證明文件以資證明。)</li><li>是項活動由教育局全數資助交流活動費用。由於資助涉及公帑，故 貴家長有義務督促子女參與及出席所有學習活動，包括：簡介會、交流團、專題研習、成果分享等；如中途退出活動或無故缺席活動者，家長需支付航空公司索取的行政費用。</li></ol>

	<p>4. 有關集合及解散時間待教育局及主辦方通知後，將於 2 月上旬簡介會時再作通知，屆時會另行通知家長。（簡介會將於 2 月 9 日及 3 月 17 日放學行進行，所有學生必須參加）</p> <p>5. 交流活動進行期間，學生必須遵守規則，並聽從領隊及老師指示，不得無故離團。如在旅程中因事退出或未能在出發當天準時回校集合，均視作自動放棄論，不會獲退還任何費用。</p> <p>6. 交流團舉辦期間，六年級常規課堂如常進行，校方將不會為參加交流活動的學生進行額外補課，懇請請家長積極鼓勵學生在交流活動完結後進行自學。如遇到任何學習上的問題，歡迎向科任老師查詢。</p> <p>7. 出發前、出發後或出發期間，如發生特別情況（天氣惡劣、傳染病等）而影響行程，校方會與機構因應情況協商更改行程或更改日期。如家長未能配合更新的行程安排，家長不會獲任何退款或賠償。</p>									
所需文件：	<p>a. 有效的旅遊證件副本（參閱附件旅遊證件指引） b. 健康申報表</p> <p>學生旅遊證件指引：</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>香港永久性居民</th> <th>香港居民 (在港未住港七年)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11 歲以下之兒童</td> <td>1. 身份證（無相）+特區護照 + 回鄉卡 或 2. 回港證 + 回鄉卡</td> <td>簽證身份書 + 回鄉卡 或 * 護照</td> </tr> <tr> <td>11 歲或以上之人士</td> <td>**身份證（有相）+回鄉卡</td> <td>**身份證 + 簽證身份書 + 回鄉卡 或 * 護照</td> </tr> </tbody> </table> <p>1. 以上資料只供參考，如有查詢可致電 2824 6111 與入境事務處人員聯絡。      2. *請注意有關護照是否須辦理中國入境簽證，如須申請中國入境簽證請儘快申請，有關詳情宜參閱：  <a href="https://www.ctshk.com/mep/zh/ch-chinavisa/">https://www.ctshk.com/mep/zh/ch-chinavisa/</a>      3. **香港永久居民之身份證上面印有「香港永久性居民身份證」；非香港永久居民之身份證上面印有「香港居民身份證」。      4. 參加者必須持六個月或以上有效日期的旅遊證件。（由完團日起計）      5. 逾期繳交費用或文件者，可能被當作自動放棄論，並由其他參加者遞補。</p>		香港永久性居民	香港居民 (在港未住港七年)	11 歲以下之兒童	1. 身份證（無相）+特區護照 + 回鄉卡 或 2. 回港證 + 回鄉卡	簽證身份書 + 回鄉卡 或 * 護照	11 歲或以上之人士	**身份證（有相）+回鄉卡	**身份證 + 簽證身份書 + 回鄉卡 或 * 護照
	香港永久性居民	香港居民 (在港未住港七年)								
11 歲以下之兒童	1. 身份證（無相）+特區護照 + 回鄉卡 或 2. 回港證 + 回鄉卡	簽證身份書 + 回鄉卡 或 * 護照								
11 歲或以上之人士	**身份證（有相）+回鄉卡	**身份證 + 簽證身份書 + 回鄉卡 或 * 護照								

敬請家長於 12 月 12 日或之前簽妥回條，並連同學生身份證明文件副本交回。如有查詢，請致電 2670 2297 與張嘉敏主任聯絡。

此致

貴家長

粉嶺公立學校校長



余美賢謹啟

二零二五年十二月五日

2025-2026 年度 (P20) 回條

有關同根同心—「四川歷史文化及生態探索之旅」遊學團獲選通知

學生姓名：\_\_\_\_\_

班 別：\_\_\_\_\_ ( )

敬覆者：

本人同意敝子弟參加「同根同心—四川歷史文化及生態探索之旅」遊學團獲選通知，並繳交有關費用。(每位學生團費\$1236)(領取全書津或綜援獲減減免團費，每位呈交\$1036)

請於 12 月 12 日或前交回以下文件予張嘉敏主任：

\* (a) 有效的旅遊證件副本 及

(b) 健康申報表

\*現附上本人子女旅遊證件副本供學校查閱：

	香港永久性居民	香港居民 (在港未住滿七年)
11 歲以下之學生	<input type="checkbox"/> 身份證副本 (無相)、 回鄉卡副本 及 特區護照副本	<input type="checkbox"/> 簽證身份書副本 +回鄉卡副本 或 護照* (已申請中國入境簽證)
	<input type="checkbox"/> 回港證副本 及 回鄉卡副本	
11 歲或以上之學生	<input type="checkbox"/> 身份證副本 (有相) 及 回鄉卡副本	<input type="checkbox"/> 身份證副本 + 簽證身份書副本 +回鄉卡副本 / *護照副本 (已申請中國入境簽證)
<input type="checkbox"/> 暫未能提交證件副本，將儘快領取證件並交予張嘉敏主任。		

\*現附上本人子女旅遊證件供學校查閱：

回鄉證號碼：	_____
回鄉證截止日期：	_____ 日 / _____ 月 / _____ 年

本人不同意敝子弟參加，其空缺將由其他參加者遞補。

此覆  
粉嶺公立學校校長

家長姓名：\_\_\_\_\_

家長簽署：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

二零二五年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

負責老師：張嘉敏主任

「同根同心」——香港初中及高小學生內地交流計劃（2025/26）

行程 N3 四川的歷史文化及生態探索之旅(四天)

承辦機構：華暢東方文化國際交流有限公司

學生健康申報表

**一：學生個人資料（請以正楷書寫中英文姓名，並與身份證完全相同）**

中文姓名：	英文姓名：
性別：	出生日期： 年 月 日
學校名稱：	班級：
聯絡電話（日間）：	手提電話：

**二：學生健康申報表（請家長按照學生個人健康狀況回答下列問題：）**

1. 以往曾否有經驗顯示學生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. 以往曾否因病入院接受治療、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「同根同心」—香港初中及高小學生內地交流計劃（2025/26）。謹此聲明第二部份健康申報正確無訛，其身體狀況良好，並無任何疾病導致不適宜參加是次活動。本人已知悉活動內容，並授權隨隊老師或負責人在緊急情況下，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：\_\_\_\_\_

承辦機構：華暢東方文化國際交流有限公司

聯絡人：梁女士 21163775 譚女士 3962 2803

傳真：2885 1666

辦公時間：星期一至五 09:00-18:00，星期六、日及公眾假期休息

地址：九龍旺角塘尾道 18 號嘉禮大廈 14 樓 C-D 室

電郵：[mep@hcocie.hk](mailto:mep@hcocie.hk)

網頁：[www.hcocie.hk](http://www.hcocie.hk)