

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

學校通告編號：S23/24-094A

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）

敬啟者：

貴子弟 **5A09 何曉琳** 已報名參加 2024 年 7 月 3 日至 7 日（試後活動日子）杭州上海姊妹校交流團，行程如下：

出發日期: 2024 年 7 月 3 日（星期三）

回港日期: 2024 年 7 月 7 日（星期日）

行程包括來回機票、酒店住宿、膳食、國內交通費、旅遊保險、導遊及領隊及所有附加費用。

帶隊老師：霍竣暘主任、陳穎珊老師

行程及景點（暫定）：上海市光明中學交流及頒獎典禮、上海交通大學、杭州西湖、朱家閣古鎮、上海迪士尼樂園、上海南京路步行街、黃埔外灘、東方明珠塔等

費用：全免（自費活動、私人性質消費除外；如有需要，家長可自行為子女購買額外旅遊保險）

請於 2024 年 6 月 17 日或之前簽署通告並連同所需文件交霍竣暘主任。如有查詢，請致電 2380 0241 與霍竣暘主任聯絡。

此致
貴家長

校長 招祥麒博士

2024 年 6 月 11 日

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）

回條

敬覆者：有關內容，業已知悉。

本人 同意敝子弟參與是項活動，並清楚知道該項活動之安排，及保證敝子弟遵守活動之規則。

本人明白上述活動所引起的任何意外，校方無須承擔任何法律責任。

不同意敝子弟參與是項活動。

此致

陳樹渠紀念中學校長

家長姓名：_____

簽署：_____

2024年____月____日

一、學生個人資料

學生姓名：5A09 何曉琳

學生手提電話：_____

二、香港身分證副本及有效旅行證件副本（護照/簽證身份書）

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

三、緊急聯絡人 1

姓名：_____

與學生關係：_____

聯絡電話：_____

四、緊急聯絡人 2

姓名：_____

與學生關係：_____

聯絡電話：_____

五、學生是否有食物/藥物敏感？

沒有： 有：，包括：_____

六、學生是否需要長期服用藥物

否： 是：，請註明藥物及原因 _____

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

學校通告編號：S23/24-094B

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）

敬啟者：

貴子弟 **5A10 李金津** 已報名參加 2024 年 7 月 3 日至 7 日（試後活動日子）杭州上海姊妹校交流團，行程如下：

出發日期: 2024 年 7 月 3 日（星期三）

回港日期: 2024 年 7 月 7 日（星期日）

行程包括來回機票、酒店住宿、膳食、國內交通費、旅遊保險、導遊及領隊及所有附加費用。

帶隊老師：霍竣暘主任、陳穎珊老師

行程及景點（暫定）：上海市光明中學交流及頒獎典禮、上海交通大學、杭州西湖、朱家閣古鎮、上海迪士尼樂園、上海南京路步行街、黃埔外灘、東方明珠塔等

費用：全免（自費活動、私人性質消費除外；如有需要，家長可自行為子女購買額外旅遊保險）

請於 2024 年 6 月 17 日或之前簽署通告並連同所需文件交霍竣暘主任。如有查詢，請致電 2380 0241 與霍竣暘主任聯絡。

此致
貴家長

校長 招祥麒博士

2024 年 6 月 11 日

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）
回條

敬覆者：有關內容，業已知悉。

- 本人 同意敝子弟參與是項活動，並清楚知道該項活動之安排，及保證敝子弟遵守活動之規則。
本人明白上述活動所引起的任何意外，校方無須承擔任何法律責任。
- 不同意敝子弟參與是項活動。

此致
陳樹渠紀念中學校長

家長姓名：_____

簽署：_____

2024年____月____日

一、學生個人資料

學生姓名：5A10 李金津
學生手提電話：_____

二、香港身分證副本及有效旅行證件副本（護照/簽證身份書）

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

三、緊急聯絡人 1

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

四、緊急聯絡人 2

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

五、學生是否有食物/藥物敏感？

沒有： 有：，包括：_____

六、學生是否需要長期服用藥物

否： 是：，請註明藥物及原因 _____

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

學校通告編號：S23/24-094C

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）

敬啟者：

貴子弟 **5A11 毛劍霄** 已報名參加 2024 年 7 月 3 日至 7 日（試後活動日子）杭州上海姊妹校交流團，行程如下：

出發日期: 2024 年 7 月 3 日（星期三）

回港日期: 2024 年 7 月 7 日（星期日）

行程包括來回機票、酒店住宿、膳食、國內交通費、旅遊保險、導遊及領隊及所有附加費用。

帶隊老師：霍竣暘主任、陳穎珊老師

行程及景點（暫定）：上海市光明中學交流及頒獎典禮、上海交通大學、杭州西湖、朱家閣古鎮、上海迪士尼樂園、上海南京路步行街、黃埔外灘、東方明珠塔等

費用：全免（自費活動、私人性質消費除外；如有需要，家長可自行為子女購買額外旅遊保險）

請於 2024 年 6 月 17 日或之前簽署通告並連同所需文件交霍竣暘主任。如有查詢，請致電 2380 0241 與霍竣暘主任聯絡。

此致
貴家長

校長 招祥麒博士

2024 年 6 月 11 日

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）
回條

敬覆者：有關內容，業已知悉。

- 本人 同意敝子弟參與是項活動，並清楚知道該項活動之安排，及保證敝子弟遵守活動之規則。
本人明白上述活動所引起的任何意外，校方無須承擔任何法律責任。
- 不同意敝子弟參與是項活動。

此致
陳樹渠紀念中學校長

家長姓名：_____

簽署：_____

2024年____月____日

一、學生個人資料

學生姓名：5A11毛劍霄
學生手提電話：_____

二、香港身分證副本及有效旅行證件副本（護照/簽證身份書）

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

三、緊急聯絡人 1

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

四、緊急聯絡人 2

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

五、學生是否有食物/藥物敏感？

沒有： 有：，包括：_____

六、學生是否需要長期服用藥物

否： 是：，請註明藥物及原因 _____

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

學校通告編號：S23/24-094D

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）

敬啟者：

貴子弟 **5A14 鄧焯嘉** 已報名參加 2024 年 7 月 3 日至 7 日（試後活動日子）杭州上海姊妹校交流團，行程如下：

出發日期: 2024 年 7 月 3 日（星期三）

回港日期: 2024 年 7 月 7 日（星期日）

行程包括來回機票、酒店住宿、膳食、國內交通費、旅遊保險、導遊及領隊及所有附加費用。

帶隊老師：霍竣暘主任、陳穎珊老師

行程及景點（暫定）：上海市光明中學交流及頒獎典禮、上海交通大學、杭州西湖、朱家閣古鎮、上海迪士尼樂園、上海南京路步行街、黃埔外灘、東方明珠塔等

費用：全免（自費活動、私人性質消費除外；如有需要，家長可自行為子女購買額外旅遊保險）

請於 2024 年 6 月 17 日或之前簽署通告並連同所需文件交霍竣暘主任。如有查詢，請致電 2380 0241 與霍竣暘主任聯絡。

此致
貴家長

校長 招祥麒博士

2024 年 6 月 11 日

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）
回條

敬覆者：有關內容，業已知悉。

- 本人 同意敝子弟參與是項活動，並清楚知道該項活動之安排，及保證敝子弟遵守活動之規則。
本人明白上述活動所引起的任何意外，校方無須承擔任何法律責任。
- 不同意敝子弟參與是項活動。

此致
陳樹渠紀念中學校長

家長姓名：_____

簽署：_____

2024年____月____日

一、學生個人資料

學生姓名：5A14 鄧焯嘉
學生手提電話：_____

二、香港身分證副本及有效旅行證件副本（護照/簽證身份書）

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

三、緊急聯絡人 1

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

四、緊急聯絡人 2

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

五、學生是否有食物/藥物敏感？

沒有： 有：，包括：_____

六、學生是否需要長期服用藥物

否： 是：，請註明藥物及原因 _____

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

學校通告編號：S23/24-094E

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）

敬啟者：

貴子弟 **5A17 謝凱盈** 已報名參加 2024 年 7 月 3 日至 7 日（試後活動日子）杭州上海姊妹校交流團，行程如下：

出發日期: 2024 年 7 月 3 日（星期三）

回港日期: 2024 年 7 月 7 日（星期日）

行程包括來回機票、酒店住宿、膳食、國內交通費、旅遊保險、導遊及領隊及所有附加費用。

帶隊老師：霍竣暘主任、陳穎珊老師

行程及景點（暫定）：上海市光明中學交流及頒獎典禮、上海交通大學、杭州西湖、朱家閣古鎮、上海迪士尼樂園、上海南京路步行街、黃埔外灘、東方明珠塔等

費用：全免（自費活動、私人性質消費除外；如有需要，家長可自行為子女購買額外旅遊保險）

請於 2024 年 6 月 17 日或之前簽署通告並連同所需文件交霍竣暘主任。如有查詢，請致電 2380 0241 與霍竣暘主任聯絡。

此致
貴家長

校長 招祥麒博士

2024 年 6 月 11 日

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）
回條

敬覆者：有關內容，業已知悉。

- 本人 同意敝子弟參與是項活動，並清楚知道該項活動之安排，及保證敝子弟遵守活動之規則。
本人明白上述活動所引起的任何意外，校方無須承擔任何法律責任。
- 不同意敝子弟參與是項活動。

此致
陳樹渠紀念中學校長

家長姓名：_____

簽署：_____

2024年____月____日

一、學生個人資料

學生姓名：5A17 謝凱盈
學生手提電話：_____

二、香港身分證副本及有效旅行證件副本（護照/簽證身份書）

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

三、緊急聯絡人 1

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

四、緊急聯絡人 2

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

五、學生是否有食物/藥物敏感？

沒有： 有：，包括：_____

六、學生是否需要長期服用藥物

否： 是：，請註明藥物及原因 _____

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

學校通告編號：S23/24-094F

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）

敬啟者：

貴子弟 **5A21 黃浩文** 已報名參加 2024 年 7 月 3 日至 7 日（試後活動日子）杭州上海姊妹校交流團，行程如下：

出發日期: 2024 年 7 月 3 日（星期三）

回港日期: 2024 年 7 月 7 日（星期日）

行程包括來回機票、酒店住宿、膳食、國內交通費、旅遊保險、導遊及領隊及所有附加費用。

帶隊老師：霍竣暘主任、陳穎珊老師

行程及景點（暫定）：上海市光明中學交流及頒獎典禮、上海交通大學、杭州西湖、朱家閣古鎮、上海迪士尼樂園、上海南京路步行街、黃埔外灘、東方明珠塔等

費用：全免（自費活動、私人性質消費除外；如有需要，家長可自行為子女購買額外旅遊保險）

請於 2024 年 6 月 17 日或之前簽署通告並連同所需文件交霍竣暘主任。如有查詢，請致電 2380 0241 與霍竣暘主任聯絡。

此致
貴家長

校長 招祥麒博士

2024 年 6 月 11 日

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）
回條

敬覆者：有關內容，業已知悉。

- 本人 同意敝子弟參與是項活動，並清楚知道該項活動之安排，及保證敝子弟遵守活動之規則。
本人明白上述活動所引起的任何意外，校方無須承擔任何法律責任。
- 不同意敝子弟參與是項活動。

此致
陳樹渠紀念中學校長

家長姓名：_____

簽署：_____

2024年____月____日

一、學生個人資料

學生姓名：5A21 黃浩文
學生手提電話：_____

二、香港身分證副本及有效旅行證件副本（護照/簽證身份書）

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

三、緊急聯絡人 1

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

四、緊急聯絡人 2

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

五、學生是否有食物/藥物敏感？

沒有： 有：，包括：_____

六、學生是否需要長期服用藥物

否： 是：，請註明藥物及原因 _____

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

學校通告編號：S23/24-094G

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）

敬啟者：

貴子弟 **5A20 文穎林** 已報名參加 2024 年 7 月 3 日至 7 日（試後活動日子）杭州上海姊妹校交流團，行程如下：

出發日期: 2024 年 7 月 3 日（星期三）

回港日期: 2024 年 7 月 7 日（星期日）

行程包括來回機票、酒店住宿、膳食、國內交通費、旅遊保險、導遊及領隊及所有附加費用。

帶隊老師：霍竣暘主任、陳穎珊老師

行程及景點（暫定）：上海市光明中學交流及頒獎典禮、上海交通大學、杭州西湖、朱家閣古鎮、上海迪士尼樂園、上海南京路步行街、黃埔外灘、東方明珠塔等

費用：全免（自費活動、私人性質消費除外；如有需要，家長可自行為子女購買額外旅遊保險）

請於 2024 年 6 月 17 日或之前簽署通告並連同所需文件交霍竣暘主任。如有查詢，請致電 2380 0241 與霍竣暘主任聯絡。

此致
貴家長

校長 招祥麒博士

2024 年 6 月 11 日

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）
回條

敬覆者：有關內容，業已知悉。

- 本人 同意敝子弟參與是項活動，並清楚知道該項活動之安排，及保證敝子弟遵守活動之規則。
本人明白上述活動所引起的任何意外，校方無須承擔任何法律責任。
- 不同意敝子弟參與是項活動。

此致
陳樹渠紀念中學校長

家長姓名：_____

簽署：_____

2024年____月____日

一、學生個人資料

學生姓名：5A20 文穎林
學生手提電話：_____

二、香港身分證副本及有效旅行證件副本（護照/簽證身份書）

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

三、緊急聯絡人 1

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

四、緊急聯絡人 2

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

五、學生是否有食物/藥物敏感？

沒有： 有：，包括：_____

六、學生是否需要長期服用藥物

否： 是：，請註明藥物及原因 _____

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

學校通告編號：S23/24-094H

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）

敬啟者：

貴子弟 **5C15 李佳雨** 已報名參加 2024 年 7 月 3 日至 7 日（試後活動日子）杭州上海姊妹校交流團，行程如下：

出發日期: 2024 年 7 月 3 日（星期三）

回港日期: 2024 年 7 月 7 日（星期日）

行程包括來回機票、酒店住宿、膳食、國內交通費、旅遊保險、導遊及領隊及所有附加費用。

帶隊老師：霍竣暘主任、陳穎珊老師

行程及景點（暫定）：上海市光明中學交流及頒獎典禮、上海交通大學、杭州西湖、朱家閣古鎮、上海迪士尼樂園、上海南京路步行街、黃埔外灘、東方明珠塔等

費用：全免（自費活動、私人性質消費除外；如有需要，家長可自行為子女購買額外旅遊保險）

請於 2024 年 6 月 17 日或之前簽署通告並連同所需文件交霍竣暘主任。如有查詢，請致電 2380 0241 與霍竣暘主任聯絡。

此致
貴家長

校長 招祥麒博士

2024 年 6 月 11 日

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）
回條

敬覆者：有關內容，業已知悉。

- 本人 同意敝子弟參與是項活動，並清楚知道該項活動之安排，及保證敝子弟遵守活動之規則。
本人明白上述活動所引起的任何意外，校方無須承擔任何法律責任。
- 不同意敝子弟參與是項活動。

此致
陳樹渠紀念中學校長

家長姓名：_____

簽署：_____

2024年____月____日

一、學生個人資料

學生姓名：5C15 李佳雨
學生手提電話：_____

二、香港身分證副本及有效旅行證件副本（護照/簽證身份書）

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

三、緊急聯絡人 1

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

四、緊急聯絡人 2

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

五、學生是否有食物/藥物敏感？

沒有： 有：，包括：_____

六、學生是否需要長期服用藥物

否： 是：，請註明藥物及原因 _____

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

學校通告編號：S23/24-094I

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）

敬啟者：

貴子弟 **5B05 周紫晴** 已報名參加 2024 年 7 月 3 日至 7 日（試後活動日子）杭州上海姊妹校交流團，行程如下：

出發日期: 2024 年 7 月 3 日（星期三）

回港日期: 2024 年 7 月 7 日（星期日）

行程包括來回機票、酒店住宿、膳食、國內交通費、旅遊保險、導遊及領隊及所有附加費用。

帶隊老師：霍竣暘主任、陳穎珊老師

行程及景點（暫定）：上海市光明中學交流及頒獎典禮、上海交通大學、杭州西湖、朱家閣古鎮、上海迪士尼樂園、上海南京路步行街、黃埔外灘、東方明珠塔等

費用：全免（自費活動、私人性質消費除外；如有需要，家長可自行為子女購買額外旅遊保險）

請於 2024 年 6 月 17 日或之前簽署通告並連同所需文件交霍竣暘主任。如有查詢，請致電 2380 0241 與霍竣暘主任聯絡。

此致
貴家長

校長 招祥麒博士

2024 年 6 月 11 日

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）

回條

敬覆者：有關內容，業已知悉。

本人 同意敝子弟參與是項活動，並清楚知道該項活動之安排，及保證敝子弟遵守活動之規則。

本人明白上述活動所引起的任何意外，校方無須承擔任何法律責任。

不同意敝子弟參與是項活動。

此致

陳樹渠紀念中學校長

家長姓名：_____

簽署：_____

2024年____月____日

一、學生個人資料

學生姓名：5B05 周紫晴

學生手提電話：_____

二、香港身分證副本及有效旅行證件副本（護照/簽證身份書）

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

三、緊急聯絡人 1

姓名：_____

與學生關係：_____

聯絡電話：_____

四、緊急聯絡人 2

姓名：_____

與學生關係：_____

聯絡電話：_____

五、學生是否有食物/藥物敏感？

沒有： 有：，包括：_____

六、學生是否需要長期服用藥物

否： 是：，請註明藥物及原因 _____

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

學校通告編號：S23/24-094J

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）

敬啟者：

貴子弟 **5B17 梁凱晴** 已報名參加 2024 年 7 月 3 日至 7 日（試後活動日子）杭州上海姊妹校交流團，行程如下：

出發日期: 2024 年 7 月 3 日（星期三）

回港日期: 2024 年 7 月 7 日（星期日）

行程包括來回機票、酒店住宿、膳食、國內交通費、旅遊保險、導遊及領隊及所有附加費用。

帶隊老師：霍竣暘主任、陳穎珊老師

行程及景點（暫定）：上海市光明中學交流及頒獎典禮、上海交通大學、杭州西湖、朱家閣古鎮、上海迪士尼樂園、上海南京路步行街、黃埔外灘、東方明珠塔等

費用：全免（自費活動、私人性質消費除外；如有需要，家長可自行為子女購買額外旅遊保險）

請於 2024 年 6 月 17 日或之前簽署通告並連同所需文件交霍竣暘主任。如有查詢，請致電 2380 0241 與霍竣暘主任聯絡。

此致
貴家長

校長 招祥麒博士

2024 年 6 月 11 日

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）
回條

敬覆者：有關內容，業已知悉。

- 本人 同意敝子弟參與是項活動，並清楚知道該項活動之安排，及保證敝子弟遵守活動之規則。
本人明白上述活動所引起的任何意外，校方無須承擔任何法律責任。
- 不同意敝子弟參與是項活動。

此致
陳樹渠紀念中學校長

家長姓名：_____

簽署：_____

2024年____月____日

一、學生個人資料

學生姓名：5B17 梁凱晴
學生手提電話：_____

二、香港身分證副本及有效旅行證件副本（護照/簽證身份書）

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

三、緊急聯絡人 1

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

四、緊急聯絡人 2

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

五、學生是否有食物/藥物敏感？

沒有： 有：，包括：_____

六、學生是否需要長期服用藥物

否： 是：，請註明藥物及原因 _____

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

學校通告編號：S23/24-094K

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）

敬啟者：

貴子弟 **5B06 陳浩媛** 已報名參加 2024 年 7 月 3 日至 7 日（試後活動日子）杭州上海姊妹校交流團，行程如下：

出發日期: 2024 年 7 月 3 日（星期三）

回港日期: 2024 年 7 月 7 日（星期日）

行程包括來回機票、酒店住宿、膳食、國內交通費、旅遊保險、導遊及領隊及所有附加費用。

帶隊老師：霍竣暘主任、陳穎珊老師

行程及景點（暫定）：上海市光明中學交流及頒獎典禮、上海交通大學、杭州西湖、朱家閣古鎮、上海迪士尼樂園、上海南京路步行街、黃埔外灘、東方明珠塔等

費用：全免（自費活動、私人性質消費除外；如有需要，家長可自行為子女購買額外旅遊保險）

請於 2024 年 6 月 17 日或之前簽署通告並連同所需文件交霍竣暘主任。如有查詢，請致電 2380 0241 與霍竣暘主任聯絡。

此致
貴家長

校長 招祥麒博士

2024 年 6 月 11 日

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）
回條

敬覆者：有關內容，業已知悉。

- 本人 同意敝子弟參與是項活動，並清楚知道該項活動之安排，及保證敝子弟遵守活動之規則。
本人明白上述活動所引起的任何意外，校方無須承擔任何法律責任。
- 不同意敝子弟參與是項活動。

此致
陳樹渠紀念中學校長

家長姓名：_____

簽署：_____

2024年____月____日

一、學生個人資料

學生姓名：5B06 陳浩媛
學生手提電話：_____

二、香港身分證副本及有效旅行證件副本（護照/簽證身份書）

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

三、緊急聯絡人 1

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

四、緊急聯絡人 2

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

五、學生是否有食物/藥物敏感？

沒有： 有：，包括：_____

六、學生是否需要長期服用藥物

否： 是：，請註明藥物及原因 _____

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

學校通告編號：S23/24-094L

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）

敬啟者：

貴子弟 **5B10 蔡澤延** 已報名參加 2024 年 7 月 3 日至 7 日（試後活動日子）杭州上海姊妹校交流團，行程如下：

出發日期: 2024 年 7 月 3 日（星期三）

回港日期: 2024 年 7 月 7 日（星期日）

行程包括來回機票、酒店住宿、膳食、國內交通費、旅遊保險、導遊及領隊及所有附加費用。

帶隊老師：霍竣暘主任、陳穎珊老師

行程及景點（暫定）：上海市光明中學交流及頒獎典禮、上海交通大學、杭州西湖、朱家閣古鎮、上海迪士尼樂園、上海南京路步行街、黃埔外灘、東方明珠塔等

費用：全免（自費活動、私人性質消費除外；如有需要，家長可自行為子女購買額外旅遊保險）

請於 2024 年 6 月 17 日或之前簽署通告並連同所需文件交霍竣暘主任。如有查詢，請致電 2380 0241 與霍竣暘主任聯絡。

此致
貴家長

校長 招祥麒博士

2024 年 6 月 11 日

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）

回條

敬覆者：有關內容，業已知悉。

本人 同意敝子弟參與是項活動，並清楚知道該項活動之安排，及保證敝子弟遵守活動之規則。

本人明白上述活動所引起的任何意外，校方無須承擔任何法律責任。

不同意敝子弟參與是項活動。

此致

陳樹渠紀念中學校長

家長姓名：_____

簽署：_____

2024年____月____日

一、學生個人資料

學生姓名：5B10 蔡澤延

學生手提電話：_____

二、香港身分證副本及有效旅行證件副本（護照/簽證身份書）

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

三、緊急聯絡人 1

姓名：_____

與學生關係：_____

聯絡電話：_____

四、緊急聯絡人 2

姓名：_____

與學生關係：_____

聯絡電話：_____

五、學生是否有食物/藥物敏感？

沒有： 有：，包括：_____

六、學生是否需要長期服用藥物

否： 是：，請註明藥物及原因 _____

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

學校通告編號：S23/24-094M

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）

敬啟者：

貴子弟 **5B19 呂芷晴** 已報名參加 2024 年 7 月 3 日至 7 日（試後活動日子）杭州上海姊妹校交流團，行程如下：

出發日期: 2024 年 7 月 3 日（星期三）

回港日期: 2024 年 7 月 7 日（星期日）

行程包括來回機票、酒店住宿、膳食、國內交通費、旅遊保險、導遊及領隊及所有附加費用。

帶隊老師：霍竣暘主任、陳穎珊老師

行程及景點（暫定）：上海市光明中學交流及頒獎典禮、上海交通大學、杭州西湖、朱家閣古鎮、上海迪士尼樂園、上海南京路步行街、黃埔外灘、東方明珠塔等

費用：全免（自費活動、私人性質消費除外；如有需要，家長可自行為子女購買額外旅遊保險）

請於 2024 年 6 月 17 日或之前簽署通告並連同所需文件交霍竣暘主任。如有查詢，請致電 2380 0241 與霍竣暘主任聯絡。

此致
貴家長

校長 招祥麒博士

2024 年 6 月 11 日

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）
回條

敬覆者：有關內容，業已知悉。

- 本人 同意敝子弟參與是項活動，並清楚知道該項活動之安排，及保證敝子弟遵守活動之規則。
本人明白上述活動所引起的任何意外，校方無須承擔任何法律責任。
- 不同意敝子弟參與是項活動。

此致
陳樹渠紀念中學校長

家長姓名：_____

簽署：_____

2024年____月____日

一、學生個人資料

學生姓名：5B19 呂芷晴
學生手提電話：_____

二、香港身分證副本及有效旅行證件副本（護照/簽證身份書）

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

三、緊急聯絡人 1

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

四、緊急聯絡人 2

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

五、學生是否有食物/藥物敏感？

沒有： 有：，包括：_____

六、學生是否需要長期服用藥物

否： 是：，請註明藥物及原因 _____

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

學校通告編號：S23/24-094N

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）

敬啟者：

貴子弟 **5B20 聶嘉雯** 已報名參加 2024 年 7 月 3 日至 7 日（試後活動日子）杭州上海姊妹校交流團，行程如下：

出發日期: 2024 年 7 月 3 日（星期三）

回港日期: 2024 年 7 月 7 日（星期日）

行程包括來回機票、酒店住宿、膳食、國內交通費、旅遊保險、導遊及領隊及所有附加費用。

帶隊老師：霍竣暘主任、陳穎珊老師

行程及景點（暫定）：上海市光明中學交流及頒獎典禮、上海交通大學、杭州西湖、朱家閣古鎮、上海迪士尼樂園、上海南京路步行街、黃埔外灘、東方明珠塔等

費用：全免（自費活動、私人性質消費除外；如有需要，家長可自行為子女購買額外旅遊保險）

請於 2024 年 6 月 17 日或之前簽署通告並連同所需文件交霍竣暘主任。如有查詢，請致電 2380 0241 與霍竣暘主任聯絡。

此致
貴家長

校長 招祥麒博士

2024 年 6 月 11 日

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）
回條

敬覆者：有關內容，業已知悉。

- 本人 同意敝子弟參與是項活動，並清楚知道該項活動之安排，及保證敝子弟遵守活動之規則。
本人明白上述活動所引起的任何意外，校方無須承擔任何法律責任。
- 不同意敝子弟參與是項活動。

此致
陳樹渠紀念中學校長

家長姓名：_____

簽署：_____

2024年____月____日

一、學生個人資料

學生姓名：5B20 聶嘉雯
學生手提電話：_____

二、香港身分證副本及有效旅行證件副本（護照/簽證身份書）

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

三、緊急聯絡人 1

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

四、緊急聯絡人 2

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

五、學生是否有食物/藥物敏感？

沒有： 有：，包括：_____

六、學生是否需要長期服用藥物

否： 是：，請註明藥物及原因 _____

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

學校通告編號：S23/24-0940

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）

敬啟者：

貴子弟 **5C16 李尚晉** 已報名參加 2024 年 7 月 3 日至 7 日（試後活動日子）杭州上海姊妹校交流團，行程如下：

出發日期: 2024 年 7 月 3 日（星期三）

回港日期: 2024 年 7 月 7 日（星期日）

行程包括來回機票、酒店住宿、膳食、國內交通費、旅遊保險、導遊及領隊及所有附加費用。

帶隊老師：霍竣暘主任、陳穎珊老師

行程及景點（暫定）：上海市光明中學交流及頒獎典禮、上海交通大學、杭州西湖、朱家閣古鎮、上海迪士尼樂園、上海南京路步行街、黃埔外灘、東方明珠塔等

費用：全免（自費活動、私人性質消費除外；如有需要，家長可自行為子女購買額外旅遊保險）

請於 2024 年 6 月 17 日或之前簽署通告並連同所需文件交霍竣暘主任。如有查詢，請致電 2380 0241 與霍竣暘主任聯絡。

此致
貴家長

校長 招祥麒博士

2024 年 6 月 11 日

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）
回條

敬覆者：有關內容，業已知悉。

- 本人 同意敝子弟參與是項活動，並清楚知道該項活動之安排，及保證敝子弟遵守活動之規則。
本人明白上述活動所引起的任何意外，校方無須承擔任何法律責任。
- 不同意敝子弟參與是項活動。

此致
陳樹渠紀念中學校長

家長姓名：_____

簽署：_____

2024年____月____日

一、學生個人資料

學生姓名：5C16 李尚晉
學生手提電話：_____

二、香港身分證副本及有效旅行證件副本（護照/簽證身份書）

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

三、緊急聯絡人 1

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

四、緊急聯絡人 2

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

五、學生是否有食物/藥物敏感？

沒有： 有：，包括：_____

六、學生是否需要長期服用藥物

否： 是：，請註明藥物及原因 _____

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

學校通告編號：S23/24-094P

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）

敬啟者：

貴子弟 **5C26 楊昊弋** 已報名參加 2024 年 7 月 3 日至 7 日（試後活動日子）杭州上海姊妹校交流團，行程如下：

出發日期: 2024 年 7 月 3 日（星期三）

回港日期: 2024 年 7 月 7 日（星期日）

行程包括來回機票、酒店住宿、膳食、國內交通費、旅遊保險、導遊及領隊及所有附加費用。

帶隊老師：霍竣暘主任、陳穎珊老師

行程及景點（暫定）：上海市光明中學交流及頒獎典禮、上海交通大學、杭州西湖、朱家閣古鎮、上海迪士尼樂園、上海南京路步行街、黃埔外灘、東方明珠塔等

費用：全免（自費活動、私人性質消費除外；如有需要，家長可自行為子女購買額外旅遊保險）

請於 2024 年 6 月 17 日或之前簽署通告並連同所需文件交霍竣暘主任。如有查詢，請致電 2380 0241 與霍竣暘主任聯絡。

此致
貴家長

校長 招祥麒博士

2024 年 6 月 11 日

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）
回條

敬覆者：有關內容，業已知悉。

- 本人 同意敝子弟參與是項活動，並清楚知道該項活動之安排，及保證敝子弟遵守活動之規則。
本人明白上述活動所引起的任何意外，校方無須承擔任何法律責任。
- 不同意敝子弟參與是項活動。

此致
陳樹渠紀念中學校長

家長姓名：_____

簽署：_____

2024年____月____日

一、學生個人資料

學生姓名：5C26 楊昊弋
學生手提電話：_____

二、香港身分證副本及有效旅行證件副本（護照/簽證身份書）

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

三、緊急聯絡人 1

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

四、緊急聯絡人 2

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

五、學生是否有食物/藥物敏感？

沒有： 有：，包括：_____

六、學生是否需要長期服用藥物

否： 是：，請註明藥物及原因 _____

陳樹渠紀念中學
Chan Shu Kui Memorial School

學校通告編號：S23/24-094Q

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）

敬啟者：

貴子弟 **5D01 陳子晉** 已報名參加 2024 年 7 月 3 日至 7 日（試後活動日子）杭州上海姊妹校交流團，行程如下：

出發日期: 2024 年 7 月 3 日（星期三）

回港日期: 2024 年 7 月 7 日（星期日）

行程包括來回機票、酒店住宿、膳食、國內交通費、旅遊保險、導遊及領隊及所有附加費用。

帶隊老師：霍竣暘主任、陳穎珊老師

行程及景點（暫定）：上海市光明中學交流及頒獎典禮、上海交通大學、杭州西湖、朱家閣古鎮、上海迪士尼樂園、上海南京路步行街、黃埔外灘、東方明珠塔等

費用：全免（自費活動、私人性質消費除外；如有需要，家長可自行為子女購買額外旅遊保險）

請於 2024 年 6 月 17 日或之前簽署通告並連同所需文件交霍竣暘主任。如有查詢，請致電 2380 0241 與霍竣暘主任聯絡。

此致
貴家長

校長 招祥麒博士

2024 年 6 月 11 日

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）
回條

敬覆者：有關內容，業已知悉。

- 本人 同意敝子弟參與是項活動，並清楚知道該項活動之安排，及保證敝子弟遵守活動之規則。
本人明白上述活動所引起的任何意外，校方無須承擔任何法律責任。
- 不同意敝子弟參與是項活動。

此致
陳樹渠紀念中學校長

家長姓名：_____

簽署：_____

2024年____月____日

一、學生個人資料

學生姓名：5D01 陳子晉
學生手提電話：_____

二、香港身分證副本及有效旅行證件副本（護照/簽證身份書）

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

三、緊急聯絡人 1

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

四、緊急聯絡人 2

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

五、學生是否有食物/藥物敏感？

沒有： 有：，包括：_____

六、學生是否需要長期服用藥物

否： 是：，請註明藥物及原因 _____

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

學校通告編號：S23/24-094R

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）

敬啟者：

貴子弟 **5D02 陳宜合** 已報名參加 2024 年 7 月 3 日至 7 日（試後活動日子）杭州上海姊妹校交流團，行程如下：

出發日期: 2024 年 7 月 3 日（星期三）

回港日期: 2024 年 7 月 7 日（星期日）

行程包括來回機票、酒店住宿、膳食、國內交通費、旅遊保險、導遊及領隊及所有附加費用。

帶隊老師：霍竣暘主任、陳穎珊老師

行程及景點（暫定）：上海市光明中學交流及頒獎典禮、上海交通大學、杭州西湖、朱家閣古鎮、上海迪士尼樂園、上海南京路步行街、黃埔外灘、東方明珠塔等

費用：全免（自費活動、私人性質消費除外；如有需要，家長可自行為子女購買額外旅遊保險）

請於 2024 年 6 月 17 日或之前簽署通告並連同所需文件交霍竣暘主任。如有查詢，請致電 2380 0241 與霍竣暘主任聯絡。

此致
貴家長

校長 招祥麒博士

2024 年 6 月 11 日

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）

回條

敬覆者：有關內容，業已知悉。

本人 同意敝子弟參與是項活動，並清楚知道該項活動之安排，及保證敝子弟遵守活動之規則。

本人明白上述活動所引起的任何意外，校方無須承擔任何法律責任。

不同意敝子弟參與是項活動。

此致

陳樹渠紀念中學校長

家長姓名：_____

簽署：_____

2024年____月____日

一、學生個人資料

學生姓名：5D02 陳宜合

學生手提電話：_____

二、香港身分證副本及有效旅行證件副本（護照/簽證身份書）

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

三、緊急聯絡人 1

姓名：_____

與學生關係：_____

聯絡電話：_____

四、緊急聯絡人 2

姓名：_____

與學生關係：_____

聯絡電話：_____

五、學生是否有食物/藥物敏感？

沒有： 有：，包括：_____

六、學生是否需要長期服用藥物

否： 是：，請註明藥物及原因 _____

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

學校通告編號：S23/24-094S

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）

敬啟者：

貴子弟 **5D18 龍偉濤** 已報名參加 2024 年 7 月 3 日至 7 日（試後活動日子）杭州上海姊妹校交流團，行程如下：

出發日期: 2024 年 7 月 3 日（星期三）

回港日期: 2024 年 7 月 7 日（星期日）

行程包括來回機票、酒店住宿、膳食、國內交通費、旅遊保險、導遊及領隊及所有附加費用。

帶隊老師：霍竣暘主任、陳穎珊老師

行程及景點（暫定）：上海市光明中學交流及頒獎典禮、上海交通大學、杭州西湖、朱家閣古鎮、上海迪士尼樂園、上海南京路步行街、黃埔外灘、東方明珠塔等

費用：全免（自費活動、私人性質消費除外；如有需要，家長可自行為子女購買額外旅遊保險）

請於 2024 年 6 月 17 日或之前簽署通告並連同所需文件交霍竣暘主任。如有查詢，請致電 2380 0241 與霍竣暘主任聯絡。

此致
貴家長

校長 招祥麒博士

2024 年 6 月 11 日

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）
回條

敬覆者：有關內容，業已知悉。

- 本人 同意敝子弟參與是項活動，並清楚知道該項活動之安排，及保證敝子弟遵守活動之規則。
本人明白上述活動所引起的任何意外，校方無須承擔任何法律責任。
- 不同意敝子弟參與是項活動。

此致
陳樹渠紀念中學校長

家長姓名：_____

簽署：_____

2024年____月____日

一、學生個人資料

學生姓名：5D18 龍偉濤
學生手提電話：_____

二、香港身分證副本及有效旅行證件副本（護照/簽證身份書）

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

三、緊急聯絡人 1

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

四、緊急聯絡人 2

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

五、學生是否有食物/藥物敏感？

沒有： 有：，包括：_____

六、學生是否需要長期服用藥物

否： 是：，請註明藥物及原因 _____

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

學校通告編號：S23/24-094T

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）

敬啟者：

貴子弟 **5D23 黃子睿** 已報名參加 2024 年 7 月 3 日至 7 日（試後活動日子）杭州上海姊妹校交流團，行程如下：

出發日期: 2024 年 7 月 3 日（星期三）

回港日期: 2024 年 7 月 7 日（星期日）

行程包括來回機票、酒店住宿、膳食、國內交通費、旅遊保險、導遊及領隊及所有附加費用。

帶隊老師：霍竣暘主任、陳穎珊老師

行程及景點（暫定）：上海市光明中學交流及頒獎典禮、上海交通大學、杭州西湖、朱家閣古鎮、上海迪士尼樂園、上海南京路步行街、黃埔外灘、東方明珠塔等

費用：全免（自費活動、私人性質消費除外；如有需要，家長可自行為子女購買額外旅遊保險）

請於 2024 年 6 月 17 日或之前簽署通告並連同所需文件交霍竣暘主任。如有查詢，請致電 2380 0241 與霍竣暘主任聯絡。

此致
貴家長

校長 招祥麒博士

2024 年 6 月 11 日

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

杭州上海姊妹校交流團（2024年7月3日至7日）
回條

敬覆者：有關內容，業已知悉。

- 本人 同意敝子弟參與是項活動，並清楚知道該項活動之安排，及保證敝子弟遵守活動之規則。
本人明白上述活動所引起的任何意外，校方無須承擔任何法律責任。
- 不同意敝子弟參與是項活動。

此致
陳樹渠紀念中學校長

家長姓名：_____

簽署：_____

2024年____月____日

一、學生個人資料

學生姓名：5D23 黃子睿
學生手提電話：_____

二、香港身分證副本及有效旅行證件副本（護照/簽證身份書）

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

三、緊急聯絡人 1

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

四、緊急聯絡人 2

姓名：_____ 與學生關係：_____ 聯絡電話：_____

五、學生是否有食物/藥物敏感？

沒有： 有：，包括：_____

六、學生是否需要長期服用藥物

否： 是：，請註明藥物及原因 _____

陳樹渠紀念中學
Chan Shu Kui Memorial School