



敬啟者：

本校為獎勵在特色課業及課外活動方面有卓越表現的學生，特設有「海南姊妹學校交流團」。舉辦的目的讓學生能夠拓闊視野、增廣見聞，並加深對內地發展的認識。

1. 是次交流團將於 2026 年 6 月 28 日至 30 日（共 3 天）前往海南省瓊海市海桂中學，有關行程請參閱附件二。
2. 校方將資助大部份團費，參加之學生須繳付港幣 300 元，如領取「綜合社會保障援助」或「學校書簿津貼計劃－全額津貼」的學生則無須繳付任何費用。
3. 參加本活動之學生必須持有有效香港永久性居民身份證及港澳居民來往內地通行證（簡稱回鄉證），請 貴家長預早為學生辦理。
4. 參加之學生須於 2026 年 6 月 25 日（星期四）下午 2:00 回校出席簡介會，以了解旅途注意事項，歡迎 貴家長陪同出席。

貴子弟獲得學校推薦參加有關活動，請 貴家長簽覆並鼓勵學生參加。如對本交流團有任何查詢，歡迎 貴家長致電 2320 4557 與巫泰臻老師聯絡。

此致
貴家長

校長



謹啟

2026 年 5 月 26 日

【回條】25373 《海南姊妹學校交流團》

需於 6 月 5 日或以前交回巫泰臻老師

收費通告

敬覆者：

來函備悉 貴校安排於 2026 年 6 月 28 日至 30 日共 3 天的海南姊妹學校交流團。

- 本人同意敝子弟參加 貴校安排於 2026 年 6 月 28 日至 30 日共 3 天的海南姊妹學校交流團。本人 無須繳付任何費用 / 須繳付港幣 300 元。

本人當飭令敝子弟遵從帶隊老師的指導，並同意在校方合理的安全措施下，學生的安全須自行負責。本人 將會 / 不會 陪同敝子弟出席於 2026 年 6 月 25 日（星期四）下午 2:00 舉行之簡介會。

- 本人不同意敝子弟參加 貴校安排於 2026 年 6 月 28 日至 30 日共 3 天的蘇州姊妹學校交流團。

此覆

基協中學羅校長

學生姓名：_____

家長簽署：_____

班別：_____ 學號：_____

家長姓名：_____

家長聯絡電話：_____

2026 年 ____ 月 ____ 日

註：必須隨回條提交學生健康申報表(附件三)及學生的身份證及旅遊證件副本，否則校方將會取消該生參加是次交流團的權利。

中華基督教會基協中學
海南姊妹學校交流團
2026年6月28日至6月30日

附件一

集合時間：2026年6月28日(星期日) 上午8:00
集合地點：香港國際機場一號客運大樓C區櫃位

參加者衣著及攜帶物品：(執拾行裝時請✓於□內)

- 身份證
 - 回鄉證
 - 學生證
- } (必須為有效，並最好先將有關證件影印副本作急時之用)
- 適量現金包括：港元、人民幣(購買紀念品、水及作緊急之用)
 - 筆、記事簿
 - 運動鞋或便服鞋、拖鞋
 - 個人衣物：風衣、後備衣物(包括內衣褲、更換衫褲)、太陽帽
 - 雨衣(或縮骨雨傘)
 - 手錶、鬧鐘
 - 紙巾、抹汗小毛巾
 - 梳洗用品(牙刷、牙膏、洗頭水、沐浴露、毛巾、梳等)
 - 個人藥物(如慣常服用的頭痛藥、胃藥、無比膏、蚊怕膏、暈浪藥及藥水膠布等)、太陽油
 - 服食任何藥物前，須先通知老師(校方不會提供藥物)
 - 水壺或膠樽蒸餾水(可自行用合適膠樽盛載煮沸食水飲用)
 - 膠袋(存放替換衣服或緊急時使用)
 - 相機、充電器、記憶咭、內地適用之插頭
 - 手提電話(必須要有內地漫遊功能，如需要)、內地數據咭
 - 電筒
 - 輕便小行李袋
 - 其他：_____

請於6月28日離家前再點算清楚，緊記！

解散時間：2026年6月30日(星期二) 約晚上8:30
解散地點：香港國際機場

中華基督教會基協中學
海南姊妹學校交流團
2026年6月28日至6月30日

附件二

行程內容介紹

	日期	來往地點	航班時間表
去程	28/6/2026	香港 → 海口	HU706 (上午 10:15 至上午 11:40)
回程	30/6/2026	海口 → 香港	HU779 (下午 6:15 至晚上 7:50)

日期	行程	餐食
第一天 28/6/2026 星期日	上午：香港國際機場集合，辦理登機手續 下午：中國南海(海南)博物館、博鰲亞洲論壇永久會址	早：自行處理 午：團餐 晚：團餐
第二天 29/6/2026 星期一	上午：瓊海市海桂學校交流活動 下午：文昌航天科普中心、海口騎樓老街+百年鐘樓	早：酒店早餐 午：團餐 晚：團餐
第三天 30/6/2026 星期二	上午：火山口國家地質公園 下午：前往機場辦理登機手續	早：酒店早餐 午：團餐

(請於 2026 年 6 月 5 日或之前交回巫泰臻老師)

學生健康申報表

(由學生家長 / 監護人填寫)

主辦機構：中華基督教會基協中學舉行日期：2026 年 6 月 28 日至 30 日

請在下表以「✓」回答「是」或「否」，如回答「是」，請在詳情欄內加以說明。

項目	否	是	詳情
1. 貴子弟因病入院接受治療、檢查或大小手術？			病名：_____ 患病年齡：_____ 最後病發日期：_____
2. 貴子弟曾接受過輸血？			接受輸血年齡：_____
3. 現正服藥			請註明：_____

項目	否	是		項目	否	是	
		曾經患上 (請列明病癒年份)	現時 患上			曾經患上 (請列明病癒年份)	現時 患上
(1) 心臟病				(14) 創傷、骨骼/背椎 / 腰椎或關節毛病*			
(2) 肺結核				(15) 高血壓 / 低血壓			
(3) 六磷酸葡萄糖脫氫酶素缺乏症				(16) 神經系統疾病			
(4) 哮喘				(17) 癌症			
(5) 羊癇				(18) 精神或情緒病			
(6) 高熱引致抽搐				(19) 過敏症 / 休克*			
(7) 腎病 / 肝病 / 胃及腸道疾病*				(20) 不規則心跳			
(8) 糖尿病				(21) 胸痛 (用力時)			
(9) 失去視覺 / 聽覺；弱視 / 弱聽*				(22) 慢性支氣管炎			
(10) 血友病或其他血科病				(23) 頭或頸部受傷			
(11) 地中海貧血或其他貧血症				(24) 骨折			
(12) 藥物、疫苗、食物或其他敏感				(25) 其他： (請列明：_____)			
(13) 麻疹 / 德國麻疹 / 腮腺炎 / 水痘 或其他傳染病*							

*請刪去不適用的項目

**除以上各種病症外，貴子弟曾否有其他嚴重、慢性、週期性疾病或嚴重意外創傷？

如患有以上任何一種疾病，請先取得醫生專業意見，才參與是次活動。

**若資料不依實填寫，而引致貴子弟在是次活動產生意外，本校概不負責。

請轉後頁

現謹聲明敝子弟：

身體健康及體能良好，適宜參與「海南姊妹學校交流團」的所有活動。本人已叮囑敝子弟遵守老師的所有指示，如敝子弟在活動期間感到任何不適，必會立即通知老師。

同意書

****本人已閱讀、明白及回答此申報表，並對所有問題都認真作答。**

學生姓名：_____ 班別：_____ 學號：_____ 年齡：_____

聯絡人姓名：_____ 緊急聯絡電話(住宅/手提)：_____ / _____

與聯絡人關係：_____

家長/監護人姓名：_____ 家長/監護人簽署：_____

日期：2026年____月____日

*以上資料僅供本校使用，在未取得閣下同意前，不會向其他人士透露，在完成上述活動後把所有資料銷毀。