

東華三院馬振玉紀念中學
活動通告 032/25-26
東華三院學生大使 2025 德國參訪團--健康申報、確認膳食禁忌

敬啟者：

東華三院將於十月二十四日至十一月二日舉辦東華三院學生大使德國參訪團，為提供合適的活動及膳食予 貴子弟，敬請各位家長填寫以下覆條及附隨健康申報表，以確認 貴子弟的適合參與的活動以及藥物需要（如有）、食物敏感（如有）情況，以便作出適當的安排。另外，請家長留下緊急聯絡電話，以便遇有緊急事故可以即時聯絡。

請於十月十五日(星期三)或之前簽妥電子通告回條，以便統籌辦理。如有任何疑問，請致電 2443 9833 與梁玉蘭副校長聯絡。

此致
貴家長

東華三院馬振玉紀念中學校長



（賴珮賢）

謹啟

二零二五年十月十日

TWGHs C.Y. Ma Memorial College
Activity Circular 032/25-26
Health Declaration and Food Allergy Survey of TWGHs Student Ambassador Tour 2025

10th October 2025

Dear Parents

In order to let our students know more about the history and the current development of TWGHs, Hong Kong as well as overseas Chinese, TWGHs has organised the TWGHs Student Ambassador Tour 2025. We are pleased to inform you that your child has been shortlisted to participate in the tour. For the details of the tour, please refer to the Chinese version.

Please return the signed e-reply slip by 15th October 2025 (Wednesday). Please feel free to contact our Vice Principal, Miss Leung Yuk Lan on 2443 9833 if you have any questions.

Yours sincerely

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Lai Pui Yin'.

Lai Pui Yin Polly
Principal

Note: In case of any discrepancies between the Chinese and English versions of the above content, the Chinese version shall prevail.

敬覆者：

本人為 _____ 班學生 _____ 之家長，

本人謹確認敝子弟（請別選）

☐ 沒有食物敏感/忌食食物

☐ 有食物敏感/忌食食物，以下列出相關食物：_____

本人謹確認敝子弟（請別選）

☐ 沒有長期/嚴重疾病

☐ 有長期/嚴重疾病（請註明）：_____

本人謹確認敝子弟（請別選）

☐ 沒有需要長期服食藥物

☐ 有需要長期服食藥物（需自備足夠份量），以下列出相關藥物：_____

本人謹確認以往曾否有經驗顯示敝子弟的健康不適宜作劇烈運動

☐ 是，（請註明）：_____

☐ 否

敝子弟其他健康申報事宜：_____

家長或監護人(一)緊急聯絡資料

姓名

關係

緊急聯絡電話

家長或監護人(二)緊急聯絡資料

姓名

關係

緊急聯絡電話

註：有關以上資料及早前填報的資料僅用作行程照顧參加學生之用。如無特別事故，相關資料將於行程結束後六個月內銷毀。

此覆
東華三院馬振玉紀念中學

家長簽署：_____

家長姓名：_____

二零二五年 月 日