

## 家教會委員

主席  
余潔銘女士

副主席  
江德文副校長  
舒佩婷女士

司庫  
范嘉卿學生輔導主任  
壽婉儀女士

文畫  
陳蕙英女士

康樂  
李桂娥女士

聯絡  
劉彩萍女士  
李港蓮女士

常委  
馬嘉燕女士  
葉琳女士  
翟潤娥女士

老師委員  
陳智恒主任  
何佩霖老師  
羅俊怡老師  
葉春鈴老師

## 有關：「聖博德學校家長教師會親子日營」事宜

## 各位家長：

由於報名人數眾多，經抽籤後，貴家長及子女成功獲邀參與本會於2026年3月28日(星期六)舉辦之「家教會親子大旅行」，活動詳情如下：

日期：28-3-2026(星期六)

時間：08:30-17:00

地點：保良局賽馬會大棠度假營

## 費收：

■ 所有參與者，包括2歲以下嬰孩(佔午膳席位)、2歲或以上至成人(大小同價)：  
團費每位 \$210

■ 2歲以下嬰孩：每位\$50(車費及保險費，不佔午膳席位)

【團費包括：A.旅遊車費用 B.專業導師 C.午餐費用 D.營地費用 E.平安保險】

【註：團費並不包括營內自費活動。】

## 備註：

- 學生必須穿着學校運動服，由家長陪同出席；**一經報名，團費將不退還**。
- 如於當天出發前兩小時天文台懸掛紅色或黑色暴雨、三號或以上颱風訊號，或教育局宣佈停課，營舍將會取消當日營期。若活動成功改期，日期將容後通知。

收費辦法：請於9/12/2025至12/12/2025把回條及報名費(**請以現金或支票形式繳交**)交回班主任代收。

如有疑問，歡迎致電2337 0133向家教會主席余潔銘女士或副主席江德文副校長查詢。

此致  
貴家長

家長教師會主席

聖博德學校校長

余潔銘女士

葉春燕校長

二零二五年十二月五日

## 回條 (PTA 08 / 25)

## 有關：「聖博德學校家長教師會親子日營」事宜

敬覆者：

本人知悉有關「親子日營收費」通告內容。

此覆

聖博德學校家長教師會主席。

編號	(A) 2歲以上至成人【包括本校及非本校學生，每位 \$210】：( )人 (B) 2歲或以下嬰孩【包午膳席位，每位 \$210】：( )人			
	中文姓名	性別	聯絡電話	與學生關係
1	<input type="checkbox"/> 男/ <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 本校學生，就讀 _____ 班	
2	<input type="checkbox"/> 男/ <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 本校學生，就讀 _____ 班	
3	<input type="checkbox"/> 男/ <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 父母/ <input type="checkbox"/> 兄姐/ <input type="checkbox"/> 弟妹/ <input type="checkbox"/> 外祖父母/ <input type="checkbox"/> 其他：	
4	<input type="checkbox"/> 男/ <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 父母/ <input type="checkbox"/> 兄姐/ <input type="checkbox"/> 弟妹/ <input type="checkbox"/> 外祖父母/ <input type="checkbox"/> 其他：	
5	<input type="checkbox"/> 男/ <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 父母/ <input type="checkbox"/> 兄姐/ <input type="checkbox"/> 弟妹/ <input type="checkbox"/> 外祖父母/ <input type="checkbox"/> 其他：	
編號	(C) 2歲或以下嬰孩【不佔午膳席位，每位 \$50】：( )人			
	中文姓名	性別	聯絡電話	與學生關係
1	<input type="checkbox"/> 男/ <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 弟妹/ <input type="checkbox"/> 其他：	
2	<input type="checkbox"/> 男/ <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 弟妹/ <input type="checkbox"/> 其他：	

合共費用：\_\_\_\_\_元正(A+B+C)

學生姓名：\_\_\_\_\_ 班別：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_ 家長簽署：\_\_\_\_\_ 日期：2025年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

收據：「聖博德學校家長教師會親子大旅行收費」事宜 PTA08/25

茲收到 \_\_\_\_\_ 班 \_\_\_\_\_ 同學「親子日營」費用共 \_\_\_\_\_ 元正。

收款人：\_\_\_\_\_ (班主任代簽) 日期：2025年\_\_\_\_月\_\_\_\_日