

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

文書

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

收費：

■ 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：

a. 學生必須穿著學校運動服，由家長陪同出席；一經報名，團費將不退還。

b. 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歲或以上至成人【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