



## 2025 PTA 四川姊妹學校暨義工服務親子之旅

感謝各位家長同學的支持！「四川姊妹學校暨義工服務親子之旅」**現僅餘少量名額**，欲報名之家庭請把握最後機會，從速報名！**先報先得！**

透過親子共同參與的義工活動，增強家長與孩子之間的情感聯繫和信任、提供一個平台讓家庭之間互相交流；讓孩子在實踐中理解社會責任，學會關心他人，培養同理心；更加強我校與姊妹學校的聯繫，在不同領域上作深入交流互通。有關詳情如下：

主題	四川姊妹學校暨義工服務親子之旅
日期	2025年6月15至6月19日（共5天）
地點	四川成都
合辦旅行社	A-Team Travel Limited 愛達旅遊有限公司
初步行程 (暫定)	<p>第一天行程概述： 香港國際機場集合 <b>CX 986 15JUN HKG 1000 TFU 1235</b> 洛帶古鎮-義工服務留守兒童村(蒲江) 錦里古街</p> <p>第二天行程概述： 杜甫草堂 養老院義工服務(南山養老院)</p> <p>第三天行程概述： 當地姊妹學校交流活動(儀隴馬鞍中學及雙流區立格實驗學校)</p> <p>第四天行程概述： 義工服務綠道撿垃圾 義工服務成華區殘疾人協會 - 顧連芒果兒童康復中心 川劇變臉</p> <p>第五天行程概述： 大熊貓繁育基地 → 成都天府機場 → 香港國際機場解散 <b>CX 987 19JUN TFU 1355 HKG 1655</b></p>
對象	G4-5,G7-8 家庭
費用	港幣7,350元一位(包括活動、膳食、住宿、交通、基本的團體綜合旅遊保險等開支)
行前簡介會	將於2025年6月上旬舉行，詳情另行通知。
備註	<ol style="list-style-type: none"> <li>報名家庭將收到個別電話通知，請於2025年4月2日(星期三)或之前透過繳費靈(PPS6629)繳付獲選同學及家長之團費訂金(港幣11000元/家庭)。如未能於限期前繳交費用，名額將重新分配予後補名單之同學。</li> <li>所有參與的同學及家長必須細閱及簽署附件之「參與校外研習周-行為約章」，於出席行前簡介會時繳交。</li> <li>如不幸遇上自然災害，本校有權暫停或中止是次活動。如參加者因天災而造成任</li> </ol>



何直接或間接的損失，家長須自行承擔相關風險和責任，本會不會承擔任何賠償或補償責任，惟會盡力協助家長向保險公司索償。
-----------------------------------------------------------

備註

- 1) 請於 2025 年 3 月 31 日(星期一)或之前於 eClass 簽署回條。
- 2) 如家長對上述活動有任何查詢，請於辦公時間內致電 2637 2277 與陳佩柔協理副校長（家校事務及中文學科總監）聯絡或可電郵家教會 [info@hkbuaspta.org.hk](mailto:info@hkbuaspta.org.hk) 查詢。(請註明學生姓名,班別及家長聯絡電話)

第十六屆家長教師會 謹啓

2025 年 3 月 28 日



☞ 回條 PTA2325-33 ☜

(請於 2025 年 3 月 31 日或之前以 e-notice 回覆)

本人已知悉 2025 四川姊妹學校暨義工服務親子之旅的安排。

- 本人同意與敝子女一同參加上述親子之旅學習團。本人謹此聲明本人及敝子女健康良好，能參與義工服務活動。並已細閱及同意遵守附件之「參與校外研習周 - 行為約章」。本人將填寫以下個人資料及健康申報以作活動用途。
- 本人不同意敝子女參加是次活動。

<b>Student's Personal Information 學生個人資料 (同學填寫)</b>			
English Name 英文姓名		Chinese Name 中文姓名	
(*Please write in CAPITAL letters and the names must be the same as printed on the identity card. 請以正體大楷填寫身份證上之姓名)			
Date of Birth 出生日期 (DD/MM/YYYY)		HKID Card No. 香港身份證號碼	
Home Visit Permit No. 回鄉證號碼		Expiry Date 有效日期 (DD/MM/YYYY)	
Name of Emergency Contact Person 緊急聯絡人姓名		Relationship with Applicant 與申請人關係	
Emergency Contact No. 緊急聯絡號碼			
<b>Student's Health Declaration 學生健康申報</b>			
1. According to past experiences, has your child ever been unable to participate in any strenuous exercise? 根據過往經驗，貴子女曾否不適宜作劇烈運動? Answer 回答： Yes 有 / No 沒有 (If yes, please specify 如有，請註明：_____ )			
2. Has your child ever suffered from any serious illness? 貴子女以往曾否患有嚴重的疾病? Answer 回答： Yes 有 / No 沒有 (If yes, please specify 如有，請註明：_____ )			
3. Has your child ever been admitted to the hospital? 貴子女以往曾否入院治療? Answer 回答： Yes 有 / No 沒有 (If yes, please specify 如有，請註明：_____ )			
4. Is your child suffering from any long-term illness? 貴子女是否患有長期性疾病? Answer 回答： Yes 有 / No 沒有 (If yes, please specify 如有，請註明：_____ )			
5. Is your child allergic to any food, medicine or other allergens? 貴子女是否患有食物、藥物及其他類型的敏感? Answer 回答： Yes 有 / No 沒有 (If yes, please specify the food, medicine or other allergens: 如有，請註明該食物、藥物或其他敏感源：_____ )			



(If yes, does your child need any special arrangements for meals?

如有，貴子女是否需要特別的膳食安排：\_\_\_\_\_ )

**Parent's Personal Information 家長個人資料 (家長填寫)**

English Name 英文姓名		Chinese Name 中文姓名	
(*Please write in CAPITAL letters and the names must be the same as printed on the identity card. 請以正體大楷填寫身份證上之姓名)			
Date of Birth 出生日期 (DD/MM/YYYY)		HKID Card No. 香港身份證號碼	
Home Visit Permit No. 回鄉證號碼		Expiry Date 有效日期 (DD/MM/YYYY)	
Name of Emergency Contact Person 緊急聯絡人姓名		Relationship with Applicant 與申請人關係	
Emergency Contact No. 緊急聯絡號碼			

**Parent's Health Declaration 家長健康申報**

6. According to past experiences, have you ever been unable to participate in any strenuous exercise? 根據過往經驗，閣下曾否不適宜作劇烈運動？

Answer 回答： Yes 有 / No 沒有

(If yes, please specify 如有，請註明：\_\_\_\_\_ )

7. Have you ever suffered from any serious illness? 閣下以往曾否患有嚴重的疾病？

Answer 回答： Yes 有 / No 沒有

(If yes, please specify 如有，請註明：\_\_\_\_\_ )

8. Have you ever been admitted to the hospital? 閣下以往曾否入院治療？

Answer 回答： Yes 有 / No 沒有

(If yes, please specify 如有，請註明：\_\_\_\_\_ )

9. Are you suffering from any long-term illness? 閣下是否患有長期性疾病？

Answer 回答： Yes 有 / No 沒有

(If yes, please specify 如有，請註明：\_\_\_\_\_ )

10. Are you allergic to any food, medicine or other allergens?

閣下是否患有食物、藥物及其他類型的敏感？

Answer 回答： Yes 有 / No 沒有

(If yes, please specify the food, medicine or other allergens:

如有，請註明該食物、藥物或其他敏感源：\_\_\_\_\_ )

(If yes, do you need any special arrangements for meals?

如有，閣下是否需要特別的膳食安排：\_\_\_\_\_ )

學生姓名

Student Name: \_\_\_\_\_

班別及學號

Class & Class No.: \_\_\_\_\_

電話

Mobile: \_\_\_\_\_

家長姓名

Parent Name: \_\_\_\_\_

家長簽名

Parent's Signature: \_\_\_\_\_

日期

Date: \_\_\_\_\_



(活動舉行前將發出 SMS 訊息至閣下電話，請確保提供號碼能收取 SMS 訊息)  
(Please provide Mobile number for receiving SMS)

\*請在適當的空格內加上「✓」