



2025 PTA 四川姊妹學校暨義工服務親子之旅

為促進親子關係及教育學生承擔社會責任，本會將首辦「四川姊妹學校暨義工服務親子之旅」。通過一同參與義工活動，可以讓家長與子女培養感情，增加互信，加強親子關係，並提供一個家庭與家庭之間互相交流的平台；此外，活動也可以讓學生在義工服務中學會關心他人，培養同理心，承擔社會責任；再者，亦可加強本校與姊妹學校的連繫，從不同層面作深入交流。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)	第一天行程： 香港國際機場集合（航班資料：CX 986 [10:00 – 12:35]） 洛帶古鎮 - 義工服務：留守兒童村（蒲江） 錦里古街
	第二天行程： 參觀杜甫草堂 養老院義工服務（南山養老院）
	第三天行程： 姊妹學校交流活動（儀隴馬鞍中學及雙流區立格實驗學校）
	第四天行程： 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
	第五天行程： 大熊貓繁育基地 → 成都天府機場 → 香港國際機場解散 （航班資料：CX 987 [13:55 – 16:55]）
對象	四至五年級、七至八年級家庭
名額	40位（同學及家長）
費用	港幣7,350元（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">1. 若報名人數超出名額上限，參加者名單將以抽籤形式決定。2. 抽籤結果將於2025年3月21日（星期五）於PTA網頁及eClass公佈。3. 成功報名的同學及其家長請於2025年3月28日（星期五）或之前透過繳費靈（PPS6629）繳付團費（港幣7,350元/位）。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，恕不另行通知。4. 所有參加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」，並於出席行前簡介會遞交。5. 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 14 日（星期五）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）聯絡或電郵致家教會 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 7 日



☞ 回條 PTA2325-33 ☞

(請於 2025 年 3 月 14 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。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。

Student's Personal Information 學生個人資料 (同學填寫)			
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			
Student's Health Declaration 學生健康申報			
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

1. According to past experiences, have you ever been unable to participate in any strenuous exercise?

2. 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：

_____)

3. 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：

_____)

4. 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：

_____)

5. 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：

_____)

6. 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「✓」