



致 貴校校長：

誠邀參與本會舉辦「2009小學巡禮」活動

一向致力協助區內學校與家庭的合作，提供教育上的支援，以利學生成長，是本會宗旨之一。

自 2004 年起，本會每年均向家庭與學校合作事宜委員會申請撥款，以舉辦西貢區「中學巡禮」，皆獲得區內中、小學的認同及家長的讚賞。據去年參加此活動者更達 1300 人次，可見需求的殷切。

今年，本會將「巡禮」活動的層面，擴至小學和幼稚園上 --- 「2009小學巡禮」，讓各幼稚園家長亦能有機會參觀和了解區內各小學的教學方針及環境設施，選擇適合自己子女需要及心儀的學校。此巡禮已欣獲區內多間小學支持和參與，現定於2009年6月27日（星期六）及 2009年7月4日（星期六）兩天舉辦「2009小學巡禮」。

今特函誠邀 貴校參與及委派負責老師代為處理校內報名及收費事宜；本會將安排旅遊車接送同學及家長到指定路線參觀小學，每所小學停留約 45 分鐘，各所小學將自行安排專人簡介學校特色及教學理念。由於行程緊密，煩請 貴校家長能自行衡量所攜同之小朋友身體狀況是否適合一起前往參與是日參觀活動。

為尊重各所接待小學的悉心安排，本會希望所有參加者能按其選擇的路線，參觀完所有學校直至解散。 貴校請安排一位總負責人，以方便本會聯絡，並在參加的每一條路線內也必須安排一位家長（或教師）作為當日 貴校該路線的聯絡人（他當天須隨隊出發和備有 貴校該路線所有參觀者的名單、聯絡電話，須提點參加者出發的時間及地點）；敬請準時自行往第一間參觀之小學集合。

隨函附上有關之參觀路線及報名表，請細閱有關資料，一經報名後，本會會有專人聯絡 貴校。如在 截止日期後(15/05/2009)才收到 貴校的資料，將當作後補名單處理。

承蒙 貴校的支持，本會感激萬分！如有任何查詢，煩請致電：82042468或本會秘書林小姐 63901190，亦可透過電郵 saikungfpta@yahoo.com.hk與本會聯絡。

敬祝
校譽日隆！



西貢區家長教師會聯會

主席：黃秀蘭 敬上

日期：2009年4月28日



『2009 小學巡禮』學校報名表 - 2009 年 6 月 27 日 (星期六) 路線

學校名稱：	
當日聯絡人：	手提電話：
日間聯絡電話：	晚間聯絡電話：
電郵地址：	職銜：
總人數：() 人	總共費用：() 元

參加者資料如下：

	姓名(先生/女士)	當日聯絡電話	備註 (如：小童/ 老師/義工等 等)		姓名(先生/女士)	當日聯絡電話	備註 (如：小童/ 老師/義工等 等)
1				16			
2				17			
3				18			
4				19			
5				20			
6				21			
7				22			
8				23			
9				24			
10				25			
11				26			
12				27			
13				28			
14				29			
15				30			



條款及細則

請參閱以下資料：

日期：2009年6月27日（星期六）及2009年7月4日（星期六）- 共兩天。

時間：上午8:30至下午3:40（中午約有45分鐘用膳時間）

收費：1) 每位HK\$40.00（3歲或以上大小同價，手抱嬰孩免費。由於行程緊密及保險責任問題，本會不鼓勵三歲以下小童同行，家長需自行承擔一切責任。費用已包括每位之個人保險、車費和午膳費。）
2) 每所幼稚園當日的路線負責聯絡人（只限一名）是免收費。

報名資格：1) 只接受本區幼稚園中班（K2）學生家長和學生，報名必須以學校為單位，每所幼稚園最多名額為30人（包括每所幼稚園一名的路線負責聯絡人），如以個人名義報名恕不接受。

每校名額：因資源有限，本會有權保留每間學校最終獲派名額的決定權。

報名方法：請於2009年5月15日（星期五）或之前填妥回條並傳真或電郵至本會。

付款方法：請於2009年5月15日（星期五）或之前把抬頭寫上『西貢區家長教師會聯會』之劃線支票或自行到銀行入數後之入數紙寄回本會。

備註：1) 劃線支票抬頭：『西貢區家長教師會聯會』。
2) 本會銀行名稱及賬戶號碼：024-766-005144-001
3) 劃線支票或銀行入數紙背後請註明 貴校名稱、參加人數、聯絡人姓名和電話號碼。

附件：1) 『2009小學巡禮』學校報名表 - 2009年6月27日（星期六）路線
2) 『2009小學巡禮』學校報名表 - 2009年7月4日（星期六）路線
3) 條款及細則。
4) 『2009小學巡禮』回條。
5) 『2009小學巡禮』參觀行程時間表【1】二零零九年六月二十七日（星期六）。
6) 『2009小學巡禮』參觀行程時間表【2】二零零九年七月四日（星期六）。



『2009 小學巡禮』學校報名表 - 2009 年 7 月 4 日 (星期六) 路線

學校名稱：	
當日聯絡人：	當日聯絡人：
日間聯絡電話：	日間聯絡電話：
電郵地址：	電郵地址：
總人數：() 人	總共費用：() 元

參加者資料如下：

	姓名(先生/女士)	當日聯絡電話	備註 (如：小童/ 老師/義工等 等)		姓名(先生/女士)	當日聯絡電話	備註 (如：小童/ 老師/義工等 等)
1				16			
2				17			
3				18			
4				19			
5				20			
6				21			
7				22			
8				23			
9				24			
10				25			
11				26			
12				27			
13				28			
14				29			
15				30			



『2009 小學巡禮』回條

敬覆者：

本人已知悉 貴會舉辦『2009 小學巡禮』活動之事宜，本校將參與 貴會此項活動，並會安排老師負責跟進有關事宜。

請填妥以下資料：【請用中文正楷填寫】

學校名稱		
學校地址		
學校電話及傳真	電話：	傳真：
學校電郵地址		
校長資料	姓名：	簽署：
學校電郵地址	姓名：	手提：
	【非辦公時間都可以聯繫的個人電郵地址】	
填寫日期		

***敬請於五月十五日（星期五）或之前填妥回條，並傳真至 82042408 或電郵到

saikungfpta@yahoo.com.hk。



『2009 小學巡禮』參觀行程時間表【1】

二零零九年六月二十七日（星期六）路線

	參觀小學名稱
	上午 8:30 集合（仁愛堂田家炳小學）
1)	仁愛堂田家炳小學
2)	基督教宣道會宣基小學
3)	將軍澳官立小學
	午飯時間（仁濟醫院陳耀星小學）
4)	仁濟醫院陳耀星小學
5)	港澳信義會明道小學
6)	保良局黃永樹小學



『2009 小學巡禮』參觀行程時間表【1】

二零零九年七月四日（星期六）路線

	參觀小學名稱
	上午 8:30 集合（順德聯誼總會梁潔華小學）
1)	順德聯誼總會梁潔華小學
2)	景林天主教小學
3)	香港正覺蓮社佛教黃藻森學校
	午飯時間（聖公會將軍澳基德小學）
4)	聖公會將軍澳基德小學
5)	博愛醫院陳國威小學
6)	播道書院