

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學  
課外活動組

## 【校內活動家長通告】

本校劍擊隊將舉辦以下活動，該活動資料詳列於下，敬希細閱並填妥回條由貴子弟交回負責老師，以便遵照辦理。

又本信函需加蓋校印方為有效。

活動資料：

活動名稱	課後練習
日期	逢星期一及星期五 (考試及統一測驗前一個循環週停止練習)
地點	學校禮堂
時間	4:30 - 6:30
負責老師	陳京達校長、劉立本教練
備註	費用全免，但需自備基本器材 未能出席的同學必須向教練請假

假若活動當日天文台懸掛八號或以上風球，或發出紅色或黑色暴雨警告訊號，教育局宣佈停課，有關活動將予取消。

特此通告

貴家長



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

二零一四年九月五日

通告編號：14-027 ( P1 )

## 【校內活動家長通知書】

回條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加貴校劍擊隊於本學期舉行之練習安排，本人當囑咐敝子弟遵從老師指導並準時出席。

此覆

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

家長簽署：\_\_\_\_\_

學生姓名：\_\_\_\_\_

班別：\_\_\_\_\_ 班號：\_\_\_\_\_

二零一四年九月\_\_\_\_\_日

此欄由負責老師填寫：

請於2014年9月8日練習時將回條交給校長。