

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校 地理科 (單位) 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。

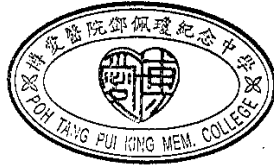
又本信函需加蓋校印方為有效。

活動資料：

活動名稱	新高中地理科野外研習課程	領隊老師	王美玲
日期	3/11/14 - 4/11/14	交通工具	旅遊巴
地點	可觀自然教育中心	所需費用	260.-
集合時間	7:45 am 3/11/14	集合地點	學校
解散時間	5:00 pm 4/11/14	解散地點	學校
其他			

假若活動當日天文台懸掛三號或以上風球，或發出紅色或黑色暴雨警告訊號，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

二零一四年十月十五日

--X--

通告編號：14-094 (T50)

【校外活動家長通知書】

回 條

敬覆者：本人 *同意 / 不同意 敝子弟參加貴校_____ (單位)
於_____ (日期) 舉行之_____ (活動名稱)，本人當囑咐
敝子弟遵從老師指導並準時出席。

* 請刪去不適用者

此覆
博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

家長簽署：_____

聯絡電話：(住宅)_____

(辦公室/手提)_____

學生姓名：_____

班別：_____ 班號：_____

二零____年____月____日

此欄由負責老師填寫：

請於20____年____月____日或之前將回條交給_____ (地點) 王美玲 (負責人)。