

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 四社 (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。

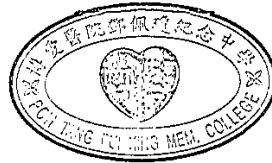
活動資料：

| | |
|------|--------------------------------|
| 活動名稱 | 四社啦啦隊練習 (愛社) |
| 日期 | 10/11/2014 (一), 13/11/2014 (四) |
| 地點 | 206室 |
| 時間 | 3:45 pm - 5:00 pm |
| 負責老師 | 區永聯老師, 高凱瑩老師 |
| 備註 | 中一同學必須出席 |

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

二零一四年十一月五日

【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 _____ (單位) 於 _____ 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。

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____年____月____日

此欄由負責老師填寫：

請 學生 於 2014 年 11 月 10 日或之前將回條交給 _____ (地點) 鍾老師 (負責人)。