

【校外活動家長通知書】

本校輔導組將舉辦以下活動，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。

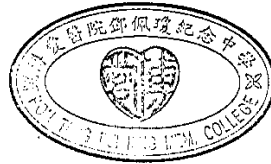
活動資料：

活動名稱	「共創成長路」歷奇訓練營	領 隊	周姑娘
日 期	2014年12月6及7日 (星期六及日)	交通工具	旅遊巴
地 點	香港青年協會賽馬會西貢戶外訓練營	所需費用	全免
集合時間	下午1:45	集合地點	本校IT CAFE
解散時間	下午2:00	解散地點	元朗朗屏邨
備 註	➤ 營前會將於12月4日，下午3:45在學校舉行。 ➤ 是次活動的目的是希望可以透過歷奇活動，增加同學的自信心及解難能力。		

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 十一月十一日

--<

【校外活動家長通知書】

通告編號：14-129 (SW1)

回 條

敬覆者：

本人 *同意 / 不同意 敝子弟參加 貴校輔導組 於2014年12月6及7日 (星期六及日)舉行之「共創成長路」歷奇訓練營，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：

聯絡電話：(住宅)

.....(辦公室/手提)

學生姓名：

班別： 班號：

二零.....年.....月.....日

* 請刪去不適用者

此欄由負責老師填寫：

請於2014年12月1日或之前將回條交給 社工室 (地點) 周姑娘 (負責人)。