

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 生物科 (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。

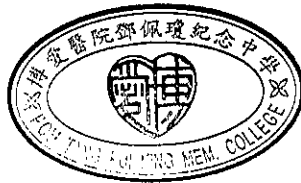
活動資料：

活動名稱	考察淡水溪流生態系統	領隊老師	王翠雲老師 黃彩兒小姐
日期	12-2-2015	交通工具	旅遊巴
地點	大帽山川龍	所需費用	車費 \$41元正
集合時間	8:15 am	集合地點	學校後花園
解散時間	5:00 pm	解散地點	學校後花園
其他	① 老師可幫學生代訂飯盒每盒 \$29元正 ② 中心會派出老師教導學生考察		

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

二零一五年一月二十七日

【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 2015 年 _____ 月 _____ 日或之前將回條交給 _____ (地點) 王翠雲老師 (負責人)。