

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組

通告編號：14-375 (SW1)

【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」—聯校歷奇訓練營暨嘉許禮	領 隊	周姑娘
日 期	2015年7月4日	交通工具	旅遊巴
地 點	保良局賽馬會大棠渡假村	所需費用	全免
集合時間	上午8:30	集合地點	童軍知友社
解散時間	下午16:30	解散地點	朗屏邨
備 註	➤ 是次活動同學需穿著整齊運動服		

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 六月九日

—X—

【校外活動家長通知書】

通告編號：14-375 (SW1)

回 條

敬覆者：

本人 *同意 / 不同意 敝子弟參加 貴校輔導組 於 2015年7月4日(星期六) 舉行之「共創成長路」—聯校歷奇訓練營暨嘉許禮，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 2015 年 6 月 30 日或之前將回條交給 社工室 (地點) 周姑娘 (負責人)