

## 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	參觀展城館	領隊老師	梁佩詩老師
日期	二零一五年十一月二十五日	交通工具	旅遊巴士
地點	香港中環愛丁堡廣場3號	所需費用	七十元
集合時間	下午一時四十分	集合地點	1D課室
解散時間	下午四時四十五分	解散地點	學校
其他	所收取的旅遊巴士費用餘額將交予班主任作班會費之用		

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

二零一五年十月五日

通告編號：15-066 ( T2 )

## 【校外活動家長通知書】

## 回 條

敬覆者：本人 \*同意 / 不同意 敝子弟參加貴校地理科於25-11-2015 舉行之參觀展城館活動，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：\_\_\_\_\_

二零一五年十月\_\_\_\_\_日

此欄由負責老師填寫：

請於二零一五年十月十三日將回條及車費在地理堂交給梁佩詩老師。