

## 博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

## 課外活動組

## 【校外活動家長通告】

本校數學科將舉辦以下活動，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。

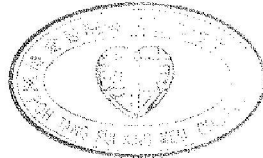
活動資料：

活動名稱	培正數學邀請賽2016 (中四)	領隊老師	莊植松 / 簡智傑
日期	2016-01-30	交通工具	鐵路
地點	香港培正中學	所需費用	0.00
集合時間	上午9時00分	集合地點	香港培正中學 (自行前往)
解散時間	上午10時45分	解散地點	香港培正中學
其他	(1) 由於時間倉促，請同學準時到達集合地點。 (2) 請同學穿著整齊校服並帶備橡皮膠及其他文具、身份證、學生證及八達通。		

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

二零一六年一月二十二日

—X—

通告編號：15-202(T19)

## 【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 貴校數學科於 2016-01-30 舉行之培正數學邀請賽 2016 (中四)，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： .....

二零一六年一月 ..... 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零一六年一月二十六日或之前將回條交給G11室盧穗勤老師。