

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校旅遊與款待科將舉辦以下活動，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。

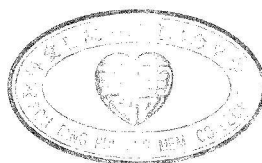
又本信函需加蓋校印方為有效。

活動資料：

活動名稱	聯校創意旅遊企業訓練計劃—創意旅遊訓練營	領隊老師	葉勁柏 / 劉穎詩
日期	2016-03-19, 2016-03-20	交通工具	公共交通 (港鐵及大嶼山巴士)
地點	大嶼山散石灣10A 香港基督教女青年會梁紹榮度假村	所需費用	150.00
集合時間	下午2時00分	集合地點	大嶼山港鐵東涌站
解散時間	下午1時00分	解散地點	大嶼山大澳市集近巴士總站
其他	(1) 入營時，學生必須穿著整齊學校體育服或樸素運動便服出席，並須帶同應用的文具； (2) 兩天的午餐及來回程公共交通工具須自行及自費安排； (3) 建議學生攜帶攝錄器材出席，以記錄考察過程，惟需自行看管該等貴重物品； (4) 有關營規、活動時間表及其他詳情，請參閱稍後派發的「營刊」或致電學校旅遊科主任查詢。 (5) 營費 (包括：一頓晚餐及一頓早餐、住宿費及導師費) 原價為每位學生\$346，校方每人津貼\$196，實付\$150。		

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

二零一六年三月十日

✂

通告編號：15-278(T45)

【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 貴校旅遊與款待科於 2016-03-19, 2016-03-20 舉行之聯校創意旅遊企業訓練計劃—創意旅遊訓練營，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：

二零一六年三月.....日

此欄由負責老師填寫：
請同學於二零一六年三月十五日或之前將回條交給G10葉勁柏老師。