

## 博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

## 課外活動組

## 【校外活動家長通告】

本校體育科將舉辦以下活動，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。

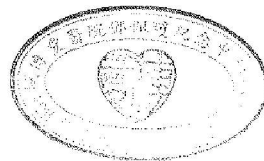
活動資料：

活動名稱	2CD班游泳課	領隊老師	區永聯 / 林恩恆 / 郭詠雪
日期	2016-04-29, 2016-05-10, 2016-05-18, 2016-05-26, 2016-06-03 5月26日男同學沒有游泳課，當天須 帶備體育服在校內上課。	交通工具	旅遊巴
地點	元朗、屏山或天水圍游泳池	所需費用	85.00 (費用將於22/4/2016 透過 電子收費系統由「學生帳戶」轉 入「學校帳戶」。)
集合時間	下午1時35分	集合地點	學校更衣室外
解散時間	下午3時35分	解散地點	學校更衣室外
其他	1. 此乃正規課程，各學生必須出席。不適宜游泳活動者，必須醫生證明。 2. 同學須自備游泳衣/褲、泳鏡及泳帽。 3. 請家長留意相關資料 --- 游泳課須知(會於上課時派發)。 4. 所有同學於最後一堂游泳課將有考試，同學如未能參與該課考試，必須留意補考時間。 5. 同學如有經濟困難可申請資助，申請表格可向校務處鄧先生索取。		

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

二零一六年四月十四日

--X--

通告編號：15-324(T57)

## 【校外活動家長通知書】

## 回 條

敬覆者：本人已獲知敝子弟參加 貴校體育科於 2016-04-29, 2016-05-10, 2016-05-18, 2016-05-26, 2016-06-03 舉行之 2CD 班游泳課，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： .....

二零一六年四月.....日

此欄由負責老師填寫：

請同學於 二零一六年四月十五日或之前將回條交給校務處鄧先生班主任。