

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校化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	參觀香港科學館	領隊老師	譚志文
日期	2016-04-23	交通工具	西鐵
地點	香港科學館	所需費用	0.00
集合時間	上午9時30分	集合地點	屯門西鐵站
解散時間	中午12時30分	解散地點	香港科學館
其他	學生自行解散 自行繳付車費和入場費		

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

二零一六年四月二十日

—<

通告編號：15-333(T38)

【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 貴校化學科於 2016-04-23 舉行之參觀香港科學館，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 二零一六年四月二十二日或之前將回條交給班主任。