

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學  
課外活動組

**【校內活動家長通告】**

本校輔導組將舉辦以下活動，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。

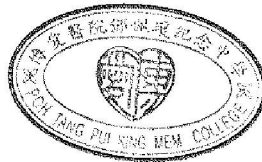
活動資料：

活動名稱	抗逆力小組
日期	2016-05-11, 2016-05-19, 2016-05-26, 2016-05-28
地點	501室/ 元朗屏山泡泡足球場地(28/5)
時間	下午4時00分 至 下午5時00分
負責老師	文國強 / 何嘉敏
備註	

假若活動當日天文台懸掛八號或以上風球，或發出紅色或黑色暴雨警告訊號，教育局宣佈停課，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

二零一六年五月十日

--X--

通告編號：15-353(T10)

**【校內活動家長通知書】**

回 條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校輔導組於 501室/ 元朗屏山泡泡足球場地(28/5) 舉行之抗逆力小組，本人當囑咐敝子弟遵從老師指導並準時出席。

此覆

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

家長簽署： .....

學生姓名： .....

班別： ..... 班號： .....

二零一六年五月 ..... 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零一六年五月十三日或之前將回條交給 社工室 何嘉敏 社工。