

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。

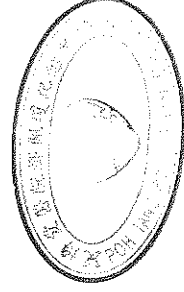
活動資料：

活動名稱	自我挑戰成長訓練營	領隊老師	何嘉敏
日期	2016-08-15, 2016-08-16, 2016-08-17	交通工具	旅遊巴
地點	烏溪沙青年新村(宿營)及AYP西貢 水上活動訓練中心(露營)	所需費用	0.00
集合時間	下午2時00分	集合地點	學校 IT CAFE
解散時間	下午2時00分	解散地點	元朗朗屏邨
其他	(1)「營前備忘」將會稍後個別發送予參加者。(2)此次訓練營包括宿營及露營。 (3)此次訓練營有水上活動，如有個別需要，請提前通知何姑娘。		

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

二零一六年七月七日

【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 貴校輔導組 於 2016-08-15, 2016-08-16, 2016-08-17 舉行之自我挑戰成長訓練營，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： \_\_\_\_\_

二零一六年七月 \_\_\_\_\_ 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零一六年七月十一日或之前將回條交給社工室何嘉敏社工。