

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。

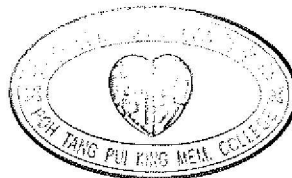
活動資料：

活動名稱	6C, 6E班高爾夫球課	領隊老師	郭詠雪 / 葉創基
日期	2016-11-28, 2016-12-06, 2017-01-06	交通工具	旅遊巴
地點	屯門高爾夫球中心	所需費用	93.80
集合時間	上午11時40分	集合地點	學校更衣室外
解散時間	下午1時25分	解散地點	學校更衣室外
其他	1. 此乃正規課程，所有學生必須出席。 2. 費用稍後以電子收費方式收取，詳情另行通知。 3. 學生如有經濟困難，可向校方申請資助。		

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

二零一六年十月二十六日

—<

通告編號：16-114(T57)

【校外活動家長通知書】

回 條

敬覆者：本人已知悉敝子弟參加 貴校於 2016-11-28, 2016-12-06, 2017-01-06 舉行之 6C, 6E 班高爾夫球課，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： _____

聯絡電話： (住宅) _____

(辦公室/手提) _____

學生姓名： _____

班別： _____ 班號： _____

二零一六年十月 _____ 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零一六年十一月二日或之前將回條交給校務處鄧景煊職員。