

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校課外活動組將舉辦以下活動，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。

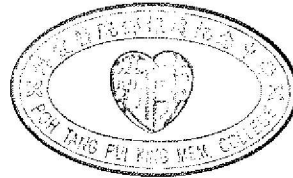
活動資料：

活動名稱	元朗區學生全方位增值計劃 - 說話技巧講座及分組互相認識活動	領隊老師	洗淑娟
日期	2016-11-05	交通工具	自行前往集合地點
地點	十八鄉鄉事委員會公益社中學	所需費用	0.00
集合時間	上午8時45分	集合地點	十八鄉鄉事委員會公益社中學 正門外
解散時間	中午12時45分	解散地點	十八鄉鄉事委員會公益社中學
其他	同學必須穿著整齊校服出席		

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

二零一六年十一月四日

✕

通告編號：16-122(T9)

【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 貴校課外活動組於 2016-11-05 舉行之元朗區學生全方位增值計劃 - 說話技巧講座及分組互相認識活動，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：

二零一六年十一月.....日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零一六年十一月五日或之前將回條交給圖書館洗淑娟女士。