

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校劍擊隊將舉辦以下活動，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。

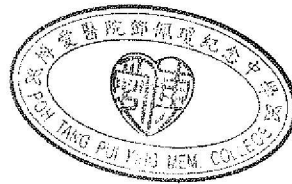
活動資料：

活動名稱	新界學界劍擊比賽(重劍團體)	領隊老師	劍擊導師
日期	2016-12-11	交通工具	公共交通工具
地點	保榮路體育館	所需費用	0.00
集合時間	上午9時15分	集合地點	比賽地點
解散時間	下午5時00分	解散地點	比賽地點
其他	完結時間視乎比賽情況而定。		

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

二零一六年十二月五日

--<

通告編號：16-175(P1)

【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 貴校劍擊隊於 2016-12-11 舉行之新界學界劍擊比賽(重劍團體)，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：

二零一六年十二月 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零一六年十二月九日或之前將回條交給鄧景煊職員。