

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。

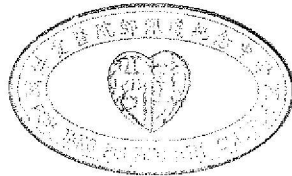
活動資料：

活動名稱	中一級抗逆訓練日營	領隊老師	何嘉敏社工
日期	2017-02-11	交通工具	旅遊巴
地點	保良局大棠渡假村	所需費用	0.00
集合時間	上午8時30分	集合地點	學校操場
解散時間	下午3時30分	解散地點	元朗朗屏邨
其他	(1)所有中一級同學必須出席是次訓練日營。 (2)同學需穿著整齊學校運動服出席。 (3)所有同學必須服從營地導師及社工的指示。 (4)未能參與的同學必須附上家長信待校方審批。		

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

二零一七年一月二十四日

✂

通告編號：16-206(SW1)

【校外活動家長通知書】

回 條

敬覆者：本人已知悉敝子弟參加 貴校輔導組於 2017-02-11 舉行之中一級抗逆訓練日營，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：

二零一七年.....月.....日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零一七年二月六日或之前將回條交給何嘉敏社工。