

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組
【校內活動家長通告】

本校 結他班(單位)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。

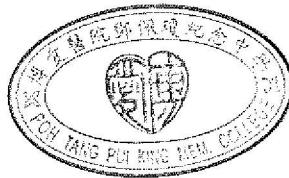
活動資料：

活動名稱	結他初階班第二期訓練(星期三班)
日期	2017-02-08,2017-02-15,2017-02-22,2017-03-01,2017-03-08,2017-03-15,2017-04-05,2017-04-12,2017-04-19,2017-04-26,2017-05-03,2017-05-10
地點	204室
時間	下午4時30分 至 下午5時30分
負責老師	陳錦儀 / 鄧景煊 / 結他班導師 /
備註	1.所有學員需支付\$700的第二期訓練費用(練習費將以電子收費方式收取。)

假若活動當日天文台懸掛八號或以上風球，或發出紅色或黑色暴雨警告訊號，教育局宣佈停課，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

二零一七年二月七日

--<

通告編號：16-212(T11)

【校內活動家長通知書】

回 條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校結他班於204室舉行之結他初階班第二期訓練(星期三班)，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： _____

學生姓名： _____

班別： _____ 班號： _____

二零一七年二月 _____ 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零一七年二月十一日或之前將回條交給校務處鄧先生。