

## 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。

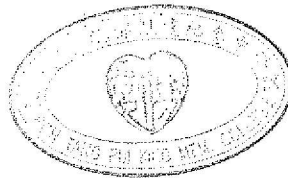
活動資料：

活動名稱	博愛醫院屬校第九屆聯校運動會	領隊老師	麥慧芝 / 張婉兒 / 梁文琪 / 黃少芬 / 梁穎姬 / 郭佩玲 / 冼淑娟 / 鄧景煊
日期	2017-03-03	交通工具	旅遊巴
地點	西貢鄧肇堅運動場	所需費用	0.00
集合時間	上午7時10分	集合地點	學校操場
解散時間	下午2時15分	解散地點	學校操場
其他			

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

二零一七年二月二十二日

--X--

通告編號：16-246(T54)

## 【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 2017-03-03 舉行之博愛醫院屬校第九屆聯校運動會，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： .....

二零一七年.....月.....日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零一七年二月二十八日或之前將回條交給校務處鄧景煊職員。