

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。

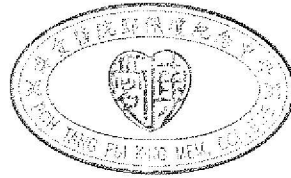
活動資料：

活動名稱	「共創成長路計劃」-中一歷奇宿營	領隊老師	何嘉敏
日期	2017-03-04, 2017-03-05	交通工具	旅遊巴
地點	香港童軍總會-王兆生領袖訓練學院	所需費用	0.00
集合時間	下午1時00分	集合地點	學校IT CAFE
解散時間	下午3時30分	解散地點	元朗朗屏邨
其他	(1) 活動目的旨在提升參加者的自信心及解難能力。 (2) 活動會由社工、營地教練及中四學長協助進行。 (3) 活動會有水上項目，如參加者身體不適，應儘早通知社工何姑娘。 (4) 詳情會於「簡介會」上再詳述。 (5) 「簡介會」定於2/3(四)下午4:30分於113室進行，參加者必須出席。		

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

二零一七年二月二十四日

✕

通告編號：16-254(SW1)

【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 貴校輔導組於 2017-03-04, 2017-03-05 舉行之「共創成長路計劃」-中一歷奇宿營，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 二零一七年二月二十七日或之前將回條交給社工室何嘉敏社工。