

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。

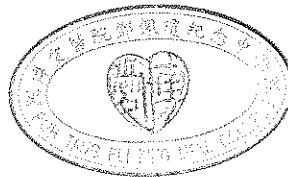
活動資料：

活動名稱	2017東九龍區中學室內賽艇邀請賽	領隊老師	鄧景煊
日期	2017-03-18	交通工具	西鐵
地點	寶覺中學禮堂	所需費用	0.00
集合時間	上午9時00分	集合地點	朗屏西鐵站
解散時間	下午2時30分	解散地點	寶覺中學
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

二零一七年三月十四日

—<

通告編號：16-291(T9)

【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 貴校於 2017-03-18 舉行之 2017 東九龍區中學室內賽艇邀請賽，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： _____

二零一七年三月 _____ 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零一七年三月十七日或之前將回條交給校務處鄧景煊職員。