

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

## 【校外活動家長通告】

本校旅遊學會將舉辦以下活動，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。

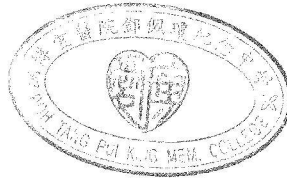
活動資料：

活動名稱	香港海洋公園學院體驗日	領隊老師	李敏琪老師
日期	2017-04-08	交通工具	港鐵
地點	香港仔 香港海洋公園	所需費用	80.00
集合時間	上午10時00分	集合地點	港鐵海洋公園站
解散時間	下午3時00分	解散地點	海洋公園正門
其他	1. 必須攜帶有效學生證，否則必須繳付原價門票； 2. 穿整齊及樸實的輕裝； 3. 自費支付園內午餐； 4. 主要為自由參觀，同學須小心保管財物及注意自身安全； 5. 參與機動遊戲前，同學須先考慮自己的身體狀況。若遇意外或因機動遊戲引致的損傷，同學須自負責任。 6. 解散後，若同學仍欲繼續行程，需先得老師或帶隊教職員的批准。 7. 簽妥通告後，同學須於29/3前交優惠門票\$80予葉勁柏老師。		

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

二零一七年三月二十四日

--&lt;

通告編號：16-299(T45)

## 【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 貴校旅遊學會於 2017-04-08 舉行之香港海洋公園學院體驗日，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二十九日或之前將回條交給G10葉勁柏老師。