

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校體育科將舉辦以下活動，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。

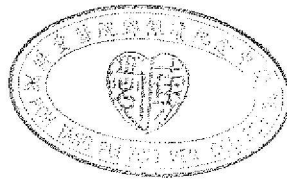
活動資料：

活動名稱	1AC班游泳課	領隊老師	郭詠雪
日期	2017-05-02, 2017-05-11, 2017-05-19, 2017-05-29, 2017-06-07	交通工具	旅遊巴
地點	元朗或天水圍游泳池	所需費用	75.00
集合時間	下午1時35分	集合地點	學校更衣室外
解散時間	下午3時35分	解散地點	學校更衣室外
其他	1. 此乃正規課程，各學生必須出席。不適宜游泳活動者，必須醫生證明。 2. 同學須自備游泳衣/褲、泳鏡及泳帽。 3. 請家長留意相關資料 --- 游泳課須知(會於上課時派發)。 4. 所有同學於最後一堂游泳課將有考試，同學如未能參與該課考試，必須留意補考時間。 5. 同學如有經濟困難可申請資助，申請表格可向校務處鄧先生索取。		

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

二零一七年四月十日

—X—

通告編號：16-313(T57)

【校外活動家長通知書】

回 條

敬覆者：本人已知悉敝子弟參加 貴校體育科於 2017-05-02, 2017-05-11, 2017-05-19, 2017-05-29, 2017-06-07 舉行之 1AC 班游泳課，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：

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 二零一七年四月二十四日或之前將回條交給校務處鄧景煊職員。