

## 博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

## 課外活動組

## 【校外活動家長通告】

本校室內賽艇隊將舉辦以下活動，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。

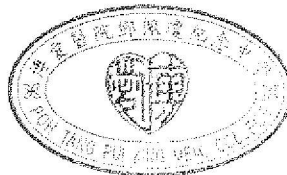
活動資料：

活動名稱	2016-2017年度中學校際室內賽艇比賽	領隊老師	區永聯 / 鄧景煊
日期	2017-04-27, 2017-04-28	交通工具	巴士
地點	保榮路體育館	所需費用	0.00
集合時間	上午8時00分	集合地點	學校後花園
解散時間	下午5時30分	解散地點	保榮路體育館
其他	中一至中三級同學，如當天有比賽項目，需全日出席；中四及中五級同學，如當天有比賽項目，需於該項目的熱身時間前一小時到達比賽場地。		

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

二零一七年四月二十一日

--X--

通告編號：16-318(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 貴校室內賽艇隊於 2017-04-27, 2017-04-28 舉行之 2016-2017 年度中學校際室內賽艇比賽，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.....月 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於 二零一七年四月二十六日或之前將回條交給校務處鄧景煊職員。