

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。

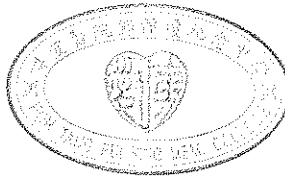
活動資料：

活動名稱	Samsung 第 60 屆體育節 - 室內賽艇 短途挑戰日(比賽及義工服務)	領隊老師	教練
日期	2017-05-28	交通工具	自行出席
地點	九龍灣體育館	所需費用	0.00
集合時間	上午10時00分	集合地點	九龍灣體育館
解散時間	下午5時00分	解散地點	九龍灣體育館
其他	同學當天除了比賽外，還會協助大會的義工服務。敬請家長留意。		

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

二零一七年五月二十六日

—X—

通告編號：16-358(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 2017-05-28 舉行之 Samsung 第 60 屆體育節 - 室內賽艇短途挑戰日(比賽及義工服務)，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 二零一七年五月二十七日或之前將回條交給校務處鄧景煥職員。