

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組
【校內活動家長通告】

本校中國舞蹈組將舉辦以下活動，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。

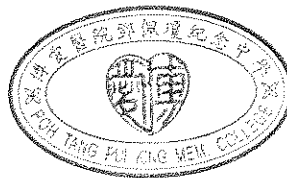
活動資料：

活動名稱	中國舞蹈組暑期練習
日期	2017-07-13,2017-07-14,2017-07-20,2017-07-21,2017-07-27,2017-07-28,2017-08-03,2017-08-04,2017-08-11,2017-08-17,2017-08-18,2017-08-24,2017-08-25,2017-08-31
地點	504室
時間	中午12時00分 至 下午2時00分
負責老師	梁嘉慧 / 鄧景煒 / 中國舞導師 /
備註	參加中國舞暑期班的同學需支付 \$ 200的教練費用。

假若活動當日天文台懸掛八號或以上風球，或發出紅色或黑色暴雨警告訊號，教育局宣佈停課，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

二零一七年六月七日

--<

通告編號：16-372(T47)

【校內活動家長通知書】

回 條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校中國舞蹈組於504室舉行之中國舞蹈組暑期練習，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： _____

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六月十三日或之前將回條交給 校務處 鄧景煒職員。