

## 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。

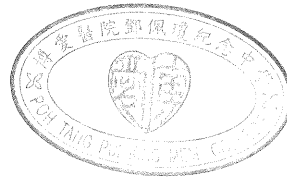
活動資料：

活動名稱	2AC班游泳課	領隊老師	郭詠雪
日期	2017-06-21, 2017-06-26	交通工具	旅遊巴
地點	元朗或天水圍游泳池	所需費用	0.00
集合時間	上午10時35分	集合地點	學校更衣室外
解散時間	中午12時35分	解散地點	學校更衣室外
其他	1. 此兩天為6月12日因颱風取消的游泳考試補堂，所有學生必須出席考試。		

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

二零一七年六月十五日

--X--

通告編號：16-376(T9)

## 【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 2017-06-21, 2017-06-26 舉行之 2AC 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 二零一七年六月十九日或之前將回條交給校務處鄧景焯職員。