

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組

【校內活動家長通告】

本校羽毛球隊（男子甲組） / 羽毛球隊（男子丙組） / 羽毛球隊（女子乙組） 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。

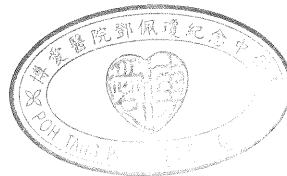
活動資料：

活動名稱	台灣五天體育交流團2017簡介會
日期	2017-07-04
地點	206室
時間	中午12時00分 至 中午12時45分
負責老師	區永聯 /
備註	同學必須穿著整齊校服出席。 歡迎家長出席。

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

二零一七年七月三日

--<

通告編號：16-403(T9)

【校內活動家長通知書】

回 條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校羽毛球隊（男子甲組） / 羽毛球隊（男子丙組） / 羽毛球隊（女子乙組）於 206室 舉行之台灣五天體育交流團2017簡介會，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七月四日或之前將回條交給.....班主任。