

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。

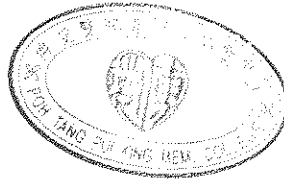
活動資料：

活動名稱	劍擊體驗班
日期	2017-10-09,2017-10-13,2017-10-16,2017-10-20
地點	學校禮堂
時間	下午4時30分 至 下午6時30分
負責老師	陳京達 / 劍擊導師
備註	活動完結後可選擇加入校隊。

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

二零一七年九月二十八日

--X--

【校內活動家長通知書】

回 條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校於學校禮堂舉行之劍擊體驗班，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十月三日或之前將回條交給 校務處 鄧翠儀。