

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。

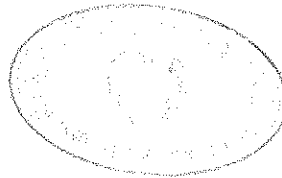
活動資料：

|      |   |
|------|---|
| 活動名稱 | 中國舞蹈組基訓班  |
| 日期   | 2017-10-13,2017-10-20,2017-10-27,2017-11-03,2017-11-10,2017-11-17,2017-12-01,2017-12-08,2017-12-15,2018-01-05,2018-01-26,2018-02-02,2018-02-09,2018-03-02,2018-03-09,2018-03-16,2018-03-23,2018-04-13,2018-04-27,2018-05-04,2018-05-11,2018-05-18,2018-05-25,2018-06-01,2018-06-08,2018-07-13 |
| 地點   | 504室  |
| 時間   | 下午4時00分 至 下午5時30分   |
| 負責老師 | 梁嘉慧 / 鄧翠儀 /   |
| 備註   | 所有學員需支付\$300全年學費，學費稍後以電子收費方式收取。   |

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

二零一七年十月六日

--<

通告編號：17-082(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基訓班，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十三日或之前將回條交給 梁嘉慧老師。