

## 博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

## 課外活動組

## 【校外活動家長通告】

本校劍擊隊將舉辦以下活動，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	新界學界劍擊比賽(團體)	領隊老師	劍擊導師
日期	2017-11-19	交通工具	公共交通工具
地點	上水保榮路體育館	所需費用	0.00
集合時間	上午9時00分	集合地點	上水保榮路體育館
解散時間	下午5時00分	解散地點	上水保榮路體育館
其他	各組別集合時間：男重：0900；女重：1000；女花：1100 解散時間視乎比賽進程		

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

二零一七年十一月十三日

—<

通告編號：17-136(P1)

## 【校外活動家長通知書】

回 條

敬覆者：本人 \*同意 / 不同意 敝子弟參加 貴校劍擊隊於 2017-11-19 舉行之新界學界劍擊比賽(團體)，本人當囑咐敝子弟遵從老師指導並準時出席。

\* 請刪去不適用者

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十一月十五日或之前將回條交給活動負責導師。