

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組
【校內活動家長通告】

本校輔導組將舉辦以下活動，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	性教育工作坊(中二)
日期	2017-11-29
地點	2A:306室 2B:305室 2C:304室 2D:303室
時間	下午3時45分 至 下午4時45分
負責老師	文國強 / 何嘉敏
備註	(1) 所有中二同學必須出席。

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

二零一七年十一月二十日

--<

通告編號：17-152(T10)

【校內活動家長通知書】

回條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校輔導組於 2A:306室, 2B:305室, 2C:304室, 2D:303室 舉行之性教育工作坊(中二)，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十一月二十四日或之前將回條交給 社工室 何嘉敏 社工。