

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。

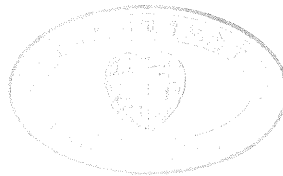
活動資料：

活動名稱	第54屆學校舞蹈節(中國舞比賽)	領隊老師	鄧翠儀 / 中國舞導師
日期	2018-02-01	交通工具	
地點	元朗劇院演藝廳	所需費用	0.00
集合時間	上午6時00分	集合地點	本校
解散時間	中午12時15分	解散地點	本校
其他	1. 中二至中五同學需於上午6時回校化妝準備，中一同學則於上午7時回校化妝準備。 2. 上午9時會出發前往元朗劇院比賽，中午12時15分比賽完結會返回學校上課。		

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

二零一七年十二月二十一日

✂

通告編號：17-206(T47)

【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 貴校中國舞蹈組於 2018-02-01 舉行之第 54 屆學校舞蹈節(中國舞比賽)，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 二零一七年十二月二十七日或之前將回條交給校務處鄧翠儀。