

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組

【校內活動家長通告】

本校綜合科學科將舉辦以下活動，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。

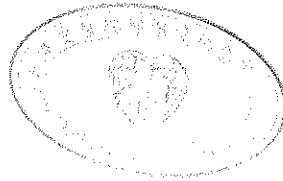
活動資料：

| | |
|------|----------------------------------|
| 活動名稱 | 科學科STEM小型氣墊船活動 |
| 日期 | 2018-01-24 |
| 地點 | 實驗室 |
| 時間 | 上午9時30分 至 中午12時00分 |
| 負責老師 | 王翠雲 / 李家龍 / 林世華 / 劉穎詩 |
| 備註 | 所有中二同學必需參與，中一同學於上學期UT中成績優異者獲篩選參加 |

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

二零一八年一月九日

--X--

通告編號：17-211(T55)

【校內活動家長通知書】

回 條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校綜合科學科於實驗室舉行之科學科STEM小型氣墊船活動，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：

二零一八年.....月.....日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零一八年一月二十三日或之前將回條交給 G08 王翠雲老師。