

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組
【校外活動家長通告】

本校中國歷史科將舉辦以下活動，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。

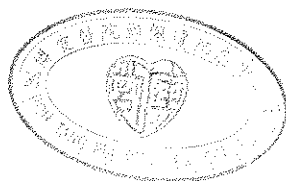
活動資料：

| | | | |
|------|------------------|------|-----------|
| 活動名稱 | 中史科文憑試備試講座 | 領隊老師 | 林灝 |
| 日期 | 2018-02-10 | 交通工具 | 西鐵線、巴士 |
| 地點 | 九龍喇沙書院 | 所需費用 | 0.00 |
| 集合時間 | 上午9時00分 | 集合地點 | 西鐵線南昌站A出口 |
| 解散時間 | 下午1時00分 | 解散地點 | 九龍喇沙書院 |
| 其他 | 1. 同學須穿着整齊、端莊服飾。 | | |

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

二零一八年一月十七日

—><—

通告編號：17-214(T24)

【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 貴校中國歷史科於 2018-02-10 舉行之中史科文憑試備試講座，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 二零一八年一月二十六日或之前將回條交給林灝老師。