

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	下學期劍擊練習
日期	2018-02-05,2018-02-09,2018-02-26,2018-03-02,2018-03-05,2018-03-12,2018-03-16,2018-03-19,2018-03-23,2018-04-23,2018-04-30,2018-05-04,2018-05-07,2018-05-11,2018-05-14,2018-05-18
地點	學校禮堂
時間	下午4時30分 至 下午6時30分
負責老師	陳京達 / 劍擊導師 /
備註	

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

二零一八年一月二十四日

--X--

通告編號：17-218(P1)

【校內活動家長通知書】

回 條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校劍擊隊於學校禮堂舉行之下學期劍擊練習，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二十六日或之前將回條交給.....活動負責導師。