

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
【三十週年校慶暨新春盆菜宴家長通告】

為慶祝學校成立三十週年及新春佳節，本校家長教師會及學生會將聯合舉辦《三十週年校慶暨新春盆菜宴》，節目包括盆菜宴、遊戲及抽獎等。誠邀 貴家長及 貴子弟出席。該活動資料詳列於下，敬希細閱並將回條及費用交回校務處鄧小姐，以便遵照辦理。

又本信函需加蓋校印方為有效。

活動資料：

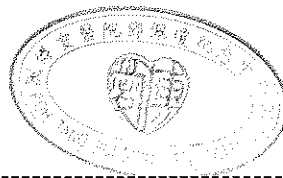
活動名稱	《三十週年校慶暨新春盆菜宴》
日期	二零一八年二月二日 (星期五)
地點	本校禮堂
時間	下午六時至九時正 (六時恭候、七時入席)
費用	每位HK\$138.00
負責老師	區永聯助理校長、陳兆基老師
備註	<ol style="list-style-type: none"> 報名請於1月29日(星期一)或以前到校務處將費用交鄧小姐辦理。名額有限，先到先得，報名以交費留位作實。如有其他親人出席，亦須於以上限期前交費作實。 費用可以現金或劃線支票繳交，支票抬頭「博愛醫院鄧佩瓊紀念中學法團校董會」。交費後請保留收據以作紀錄。 歡迎以組合名義按圍(每圍10人)訂位。如以個人或小組名義報名，亦歡迎提供編排座位建議，以供主辦單位參考。同學請於交費時提出。

特此通告

貴家長

二零一八年一月二十四日

--<



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

通告編號：17-219(T9)

【三十週年校慶暨新春盆菜宴家長通告】

回 條

敬覆者：本人已知悉《三十週年校慶暨新春盆菜宴》詳情，並且

* 本人 / 敝子弟 / 本人及敝子弟 報名參加。 (* 請刪去不適用者)

本人及敝子弟不參加。

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

請同學於二零一八年一月二十九日或之前將回條交校務處鄧小姐。