

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組

【校外活動家長通告】

本校輔導組將舉辦以下活動，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。

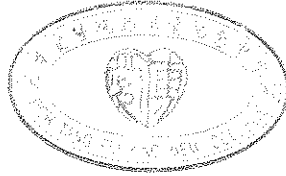
又本信函需加蓋校印方為有效。

活動資料：

| | | | |
|------|--|------|-----------|
| 活動名稱 | 「好心情」中三歷奇訓練營 | 領隊老師 | 何嘉敏社工 |
| 日期 | 2018-03-28, 2018-03-29 | 交通工具 | 旅遊巴 |
| 地點 | 香港童軍總會-王兆生領袖訓練學院 | 所需費用 | 0.00 |
| 集合時間 | 下午1時15分 | 集合地點 | 學校IT CAFE |
| 解散時間 | 下午3時00分 | 解散地點 | 元朗朗屏邨 |
| 其他 | (1) 歷奇訓練營其中包括水上及高空等活動，如身體有特別情況，請儘早通知社工何姑娘。 (2) 稍後會派發營前備忘錄。 (3) 參加者必須依照社工及營地教練的指示進行活動。 (4) 中三參加者需先交\$200按金，依時出席及表現良好者可獲退款。按金會由社工何姑娘直接收取。 | | |

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

二零一八年三月十六日

—X—

通告編號：17-297(SW1)

【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 貴校輔導組於 2018-03-28, 2018-03-29 舉行之「好心情」中三歷奇訓練營，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三月二十二日或之前將回條交給社工室何嘉敏社工。