

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學  
課外活動組  
【校外活動家長通告】

本校課外活動大使 / 課外活動組將舉辦以下活動，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。

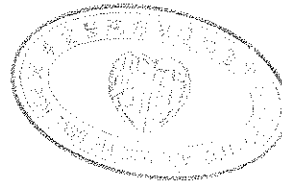
活動資料：

活動名稱	香港傷殘青年協會賣旗日	領隊老師	區永聯 / 鄧翠儀
日期	2018-03-24	交通工具	/
地點	元朗市中心	所需費用	0.00
集合時間	上午8時00分	集合地點	本校校務處
解散時間	上午11時15分	解散地點	本校校務處
其他	1. 穿著整齊校服。		

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

二零一八年三月二十三日

—X—

通告編號：17-310(T9)

【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 貴校課外活動大使 / 課外活動組於 2018-03-24 舉行之香港傷殘青年協會賣旗日，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二十四日或之前將回條交給校務處班主任。