

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組
【校外活動家長通告】

本校童軍將舉辦以下活動，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。

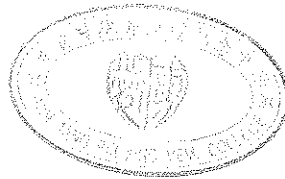
活動資料：

活動名稱	釣魚章考核	領隊老師	童軍領袖
日期	2018-03-28	交通工具	公共交通
地點	小欖	所需費用	0.00
集合時間	上午10時30分	集合地點	朗屏西鐵站
解散時間	下午3時30分	解散地點	朗屏西鐵站
其他	成員需自備取少五十元餘額的八達通卡作車資。 成員需自備簡單午膳		

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

二零一八年三月二十四日

—X—

通告編號：17-311(T25)

【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 貴校童軍於 2018-03-28 舉行之釣魚章考核，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二十六日或之前將回條交給209李家龍老師。