

## 博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

## 課外活動組

## 【校外活動家長通告】

本校室內賽艇隊將舉辦以下活動，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。

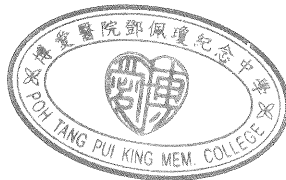
活動資料：

活動名稱	校際室內賽艇比賽	領隊老師	區永聯 / 鄧翠儀
日期	2018-05-03, 2018-05-04	交通工具	巴士
地點	上水保榮路體育館	所需費用	0.00
集合時間	上午8時15分	集合地點	學校IT CAFE
解散時間	下午5時45分	解散地點	學校IT CAFE
其他	1. 以下為各組比賽時間：男甲：4/5全日比賽 男乙：3/5 12:45p.m. 由學校出發 女乙：4/5 11a.m. 由學校出發 女丙：3/5全日比賽 2. 隊員需帶備隊衣及飲用水。		

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

二零一八年五月二日

--<

通告編號：17-338(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 貴校室內賽艇隊於 2018-05-03, 2018-05-04 舉行之校際室內賽艇比賽，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五月四日或之前將回條交給校務處鄧翠儀。