

## 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。

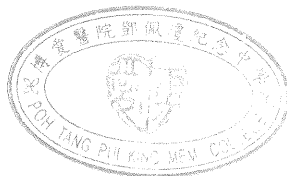
活動資料：

活動名稱	元朗區學生全方位增值計劃(2017 - 2018) 分享會暨頒獎典禮	領隊老師	區永聯 / 冼淑娟
日期	2018-05-05	交通工具	自行前往集合地點
地點	香港管理專業協會羅桂祥中學	所需費用	0.00
集合時間	上午8時00分	集合地點	香港管理專業協會羅桂祥中學
解散時間	下午1時00分	解散地點	香港管理專業協會羅桂祥中學
其他	1. 請穿著「元朗區學生全方位增值計劃」T恤出席。 2. 所有參加「元朗區學生全方位增值計劃」的同學必須出席。		

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

二零一八年五月四日

--X--

通告編號：17-344(T9)

## 【校外活動家長通知書】

回 條

敬覆者：本人已知悉敝子弟參加 貴校課外活動組於2018-05-05舉行之元朗區學生全方位增值計劃(2017 - 2018) 分享會暨頒獎典禮，本人當囑咐敝子弟遵從老師指導並準時出席。

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五日或之前將回條交給圖書館冼淑娟女士。