

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校體育(中學文憑)科 / 體育(中學文憑)科將舉辦以下活動，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。

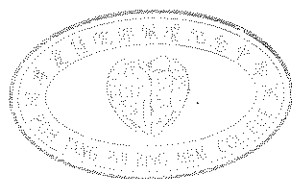
活動資料：

活動名稱	獨木舟三星證書訓練營	領隊老師	區永聯
日期	2018-07-12, 2018-07-13, 2018-07-14	交通工具	渡輪
地點	香港遊樂場協會賽馬會銀礦灣營	所需費用	600.00
集合時間	上午8時10分	集合地點	中環(六號碼頭)
解散時間	下午6時30分	解散地點	中環(六號碼頭)
其他	1. 此活動乃體育選修科課程一部份，選修同學必須出席。 2. 費用將不會用電子收費，參加同學請將費用交給葉創基老師。3. 要參加獨木舟星章活動同學須確保自己能游畢50米直池距離。4. 費用已包括獨木舟三星證書。		

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

二零一八年七月四日

--<

通告編號：17-394(T57)

【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 貴校體育(中學文憑)科 / 體育(中學文憑)科於 2018-07-12, 2018-07-13, 2018-07-14 舉行之獨木舟三星證書訓練營，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 二零一八年七月九日或之前將回條交給G11葉創基老師。