

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5E班將舉辦以下活動，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	5E 班戶外考察	領隊老師	張婉兒
日期	2018-07-16	交通工具	公共交通工具
地點	港島半山區	所需費用	0.00
集合時間	上午11時30分	集合地點	學校後花園
解散時間	下午6時30分	解散地點	尖東西鐵站
其他	1. 夏季體育服配長褲及運動鞋 2. 帶足夠飲用水及防曬用品 3. 自備車費		

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

二零一八年七月十二日



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

通告編號：17-412(T30)

【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 5E 班於.....2018-07-16 舉行之 5E 班戶外考察，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十五日或之前將回條交給張婉兒老師。