

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 | 6E班高爾夫球課 | 領隊老師 | 區永聯 |
| 日期 | 2018-10-10, 2018-10-19, 2018-10-29 | 交通工具 | 旅遊巴士 |
| 地點 | 屯門高爾夫球中心 | 所需費用 | 98.00 |
| 集合時間 | 下午1時35分 | 集合地點 | 學校更衣室外 |
| 解散時間 | 下午3時34分 | 解散地點 | 學校更衣室外 |
| 其他 | 1. 此乃正規課程，所有學生必須出席。 2. 費用稍後以電子收費方式收取，詳情另行通知。 3. 學生如有經濟困難，可向校方申請資助。 | | |

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

二零一八年十月二日



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

--X

通告編號：18-054(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 貴校體育科於 2018-10-10, 2018-10-19, 2018-10-29 舉行之 6E 班高爾夫球課，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十月九日或之前將回條交給校務處班主任。