

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校旅遊與款待科將舉辦以下活動，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	中四旅款學生考察太平山頂	領隊老師	謝俊偉
日期	2018-10-05	交通工具	去程：港鐵；回程：自行乘坐公共交通（建議港鐵）
地點	港島太平山頂（山頂廣場及山頂徑）	所需費用	47.00
集合時間	下午1時45分	集合地點	學校資訊茶座
解散時間	下午5時45分	解散地點	中環匯豐銀行總行地下
其他	1. 服飾：活動時須穿整齊體育衫配長運動褲或牛仔長褲。2. 須帶文具及課本筆記。3. 學生因此活動會缺席第七堂，故必須主動翌日追回有關課堂的學習進度。4. 本活動涉及步行家樂徑，學生必須注意安全，務必帶備食水、防蚊及防曬用品。5. 自行回程，必須注意交通及財物安全。6. 上落山乘山頂纜車。纜車現金費用於3/10/2018或之前在學校繳交予謝老師（不設找續）。7. 此乃正規課堂，一般情況下，學生必須出席。8. 午餐自理。		

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

二零一八年九月二十八日

--<

通告編號：18-052(T45)

【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 貴校旅遊與款待科於.....2018-10-05 舉行之中四旅款學生考察太平山頂，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二日或之前將回條交給G10謝俊偉。