

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學  
課外活動組  
【校外活動家長通告】

本校地理科將舉辦以下活動，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	高中地理考察活動	領隊老師	馮莉涓
日期	2018-11-21, 2018-11-22, 2018-11-23	交通工具	鐵路、巴士
地點	荃灣可觀自然教育中心	所需費用	400.00
集合時間	上午8時15分	集合地點	荃灣西地鐵站
解散時間	下午3時30分	解散地點	荃灣西地鐵站
其他	費用已包括膳食費、交通費、營費 活動必須出席，為文憑試考察內容		

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

二零一八年十月三十日

✂

通告編號：18-098(T15)

【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 貴校地理科於 2018-11-21, 2018-11-22, 2018-11-23 舉行之高中地理考察活動，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十一月九日或之前將回條交給馮莉涓老師。