

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組

【校內活動家長通告】

本校輔導組將舉辦以下活動，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	性教育工作坊(1B)
日期	2018-11-07
地點	205
時間	下午3時36分 至 下午4時16分
負責老師	文國強
備註	

假若活動當日天文台懸掛八號或以上風球，或發出紅色或黑色暴雨警告訊號，教育局宣佈停課，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

二零一八年十一月二日

--<

通告編號：18-105(T10)

【校內活動家長通知書】

回條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加貴校輔導組於205舉行之性教育工作坊(1B)，本人當囑咐敝子弟遵從老師指導並準時出席。

此覆

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

家長簽署： _____

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六日或之前將回條交給活動負責導師。