

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學  
課外活動組

【校內活動家長通告】

本校視覺藝術(中學文憑)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	中五視藝補課11月份
日期	2018-11-10,2018-11-17,2018-11-24
地點	美術室
時間	上午11時00分 至 下午4時00分
負責老師	劉秀蕙 /
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

--X--

通告編號：18-103(T18)

【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視覺藝術(中學文憑)科於美術室舉行之中五視藝補課11月份，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五日或之前將回條交給劉秀蕙老師。