

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組

【校內活動家長通告】

本校中國舞蹈組將舉辦以下活動，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	中國舞練習時間
日期	2018-11-16,2018-11-23,2018-12-07,2018-12-14,2018-12-15,2018-12-27,2018-12-28,2019-01-04,2019-01-05,2019-01-25,2019-01-26,2019-03-01,2019-03-08,2019-03-15,2019-03-22,2019-04-26,2019-05-03,2019-05-10,2019-05-17,2019-05-24,2019-05-31
地點	504
時間	下午4時30分 至 下午6時30分
負責老師	梁嘉慧 /
備註	收費\$300 如果有經濟困難可申請豁免 11月2, 9, 16, 23 4:30pm-6:30pm 12月7, 14 4:30pm-6:30pm 比賽前加時練習 12月15 星期六 2pm-4pm 聖誕加時練習 12月27號 1pm-4pm 12月28號 1pm-4pm 1月4號 4:30pm-6:30pm 5號 2pm-4pm 25號 4pm-7pm 26號 3pm-5pm 2月暫停 3月1, 8, 15, 22 4:30pm-6:30pm 4月26 4:30pm-6:30pm 5月3, 10, 17, 24, 31 4:30-6:30pm 6月暫停

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

二零一八年十一月十二日

--X--

通告編號：18-125(T47)

【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 中國舞蹈組於 504 舉行之 中國舞練習時間，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十六日或之前將回條交給 校務處 活動負責導師。