

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組

【校外活動家長通告】

本校步操樂團將舉辦以下活動，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	香港少青步操管樂團表演事宜	領隊老師	步操樂團導師
日期	2018-12-02	交通工具	自行前往
地點	元朗劇院	所需費用	0.00
集合時間	上午7時30分	集合地點	元朗劇院
解散時間	上午9時45分	解散地點	元朗劇院
其他	1. 本團安排此活動旨在增進團員對步操管樂的認識及觀賞其他隊伍演出，本校步操樂團將聯同香港少青步操樂團於12月2日在元朗劇院舉辦音樂會，票價為學生80元，成人100元，如集合10位成人以上票則90元一位。本校所有步操成員有責任參與，請於11月19日前往音樂室填報門票數目。3. 經濟困難的團員可向學校申請資助		

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

二零一八年十一月二十一日

— ✂ —

通告編號：18-149(T11)

【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 貴校步操樂團於_____2018-12-02 舉行之香港少青步操管樂團表演事宜，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十二月一日或之前將回條交給校務處活動負責導師。