

通告編號：18-164(P1)

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學  
課外活動組

【校內活動家長通告】

本校劍擊隊將舉辦以下活動，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	下學期劍擊校隊練習
日期	2018-12-07,2018-12-10,2018-12-14,2018-12-17,2019-02-22,2019-02-25,2019-03-01,2019-03-04,2019-03-11,2019-03-15,2019-03-18,2019-03-25,2019-04-26,2019-04-29,2019-05-03,2019-05-06
地點	學校禮堂
時間	下午4時30分 至 下午6時30分
負責老師	陳京達 / 劍擊導師 /
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

二零一八年十一月二十八日

--X--

通告編號：18-164(P1)

【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 劍擊隊於 學校禮堂 舉行之 下學期劍擊校隊練習，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三十日或之前將回條交給 活動負責導師。