

## 博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

## 課外活動組

## 【校外活動家長通告】

本校課外活動組將舉辦以下活動，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	博愛慈善文物行	領隊老師	陳慧/區永聯/吳柱軍/劉妙妮/謝俊偉
日期	2018-12-09	交通工具	回程已安排旅遊巴士接送學回校。
地點	由元朗劇院步行至大棠有機生態園	所需費用	0.00
集合時間	上午8時30分	集合地點	元朗大球場(七號閘外)空地
解散時間	中午12時00分	解散地點	學校
其他	1. 此乃全方位學習活動之一，所有學生必須出席。未能參與此活動，學生須出席另一項義工服務。2. 學生須自行到集合地點。3. 穿著整齊冬季體育服。4. 自備飲用水。5. 帶備學生證。		

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

二零一八年十一月二十四日

—X—

通告編號：18-158(T9)

## 【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 貴校課外活動組於 2018-12-09 舉行之博愛慈善文物行，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十一月二十九日或之前將回條交給班主任。