

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組

【校外活動家長通告】

本校少年警訊將舉辦以下活動，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	八鄉少訊中心--聖誕繽紛體驗營	領隊老師	-
日期	2018-12-14, 2018-12-15	交通工具	自行前往
地點	少年警訊永久活動中心	所需費用	0.00
集合時間	上午8時15分	集合地點	元朗大球場
解散時間	下午5時00分	解散地點	元朗大球場
其他			

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

二零一八年十二月十日

—X—

通告編號：18-183(T24)

【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 貴校少年警訊於 2018-12-14, 2018-12-15 舉行之八鄉少訊中心--聖誕繽紛體驗營，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十三日或之前將回條交給林灝老師。