

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組

【校內活動家長通告】

本校輔導組 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	欣賞生命工作坊(性教育)
日期	2018-12-18
地點	403
時間	下午3時36分 至 下午4時16分
負責老師	文國強
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

二零一八年十二月十三日

--<

通告編號：18-193(T10)

【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 輔導組於 403 舉行之 欣賞生命工作坊(性教育)，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十二月十五日或之前將回條交給 活動負責導師。