

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校中國舞蹈組將舉辦以下活動，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	元朗區校際舞蹈比賽2018	領隊老師	中國舞導師
日期	2018-12-18	交通工具	旅遊巴
地點	元朗劇院	所需費用	0.00
集合時間	下午3時35分	集合地點	學校
解散時間	晚上10時30分	解散地點	元朗劇院
其他	詳情請向老師查詢		

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

二零一八年十二月十一日

—X—

通告編號：18-186(T47)

【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 貴校中國舞蹈組於_____2018-12-18 舉行之元朗區校際舞蹈比賽 2018，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十七日或之前將回條交給校務處班主任。