

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	「千人同鏢創世績」活動	領隊老師	區永聯 / 全家豪
日期	2018-12-16	交通工具	旅遊巴士
地點	新田購物城	所需費用	0.00
集合時間	上午8時15分	集合地點	學校後花園
解散時間	下午1時15分	解散地點	學校後花園
其他	1. 請穿著冬季體育外套及深色長褲出席。 2. 大會提供飛鏢，參加者亦可自行帶飛鏢。		

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

二零一八年十二月十三日

通告編號：18-194(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_____ 2018-12-16 舉行之「千人同鏢創世績」活動，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十六日或之前將回條交給班主任。