

## 博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

## 課外活動組

## 【校外活動家長通告】

本校拉丁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	第十五屆 香港校際舞蹈錦標賽	領隊老師	
日期	2019-03-09	交通工具	旅遊巴士
地點	沙田馬鞍山體育館	所需費用	0.00
集合時間	上午9時00分	集合地點	504室
解散時間	下午5時30分	解散地點	學校
其他	504室9:45至1:00化妝		

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

二零一九年三月六日



通告編號：18-289(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 貴校拉丁舞蹈組於2019-03-09舉行之第十五屆香港校際舞蹈錦標賽，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： .....

二零一九年.....月 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零一九年三月八日或之前將回條交給校務處班主任。