

## 博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

## 課外活動組

## 【校外活動家長通告】

本校視覺藝術科將舉辦以下活動，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	高中學生視覺藝術作品集展覽	領隊老師	蔡飛燕
日期	2019-06-21	交通工具	公共交通工具
地點	香港大會堂低座一樓展覽廳	所需費用	0.00
集合時間	上午11時00分	集合地點	美術室
解散時間	下午2時00分	解散地點	香港大會堂
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。

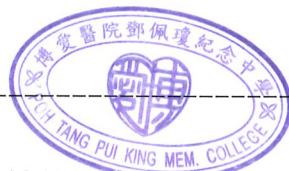
特此通告

貴家長

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

二零一九年六月七日

—X—



通告編號：18-387(T13)

## 【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 貴校視覺藝術科於 2019-06-21 舉行之高中學生視覺藝術作品集展覽，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六月十九日或之前將回條交給蔡飛燕老師。