

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	聯校惠州體育訓練團	領隊老師	區永聯 / 葉創基 / 單可茵
日期	2019-08-11, 2019-08-12, 2019-08-13, 2019-08-14	交通工具	旅遊巴士
地點	惠州市體育運動學校	所需費用	2997.00
集合時間	上午7時30分	集合地點	本校
解散時間	下午5時30分	解散地點	本校
其他	<p>1. 本校將與銘基中學女子籃球隊一起進行訓練。 2. 有經濟困難同學可申請資助：領取綜援家庭及獲全額學生津貼同學可申請資助上限\$1,800；獲半額學生津貼同學可申請資助上限\$1,100；其他申請者需以家長信列明申請原因及金額待校方批核。有意申請資助同學須於7月5日或以前遞交申請表。沒有申請資助同學可獲博愛醫院資助\$600。校方只會向同學收取扣減資助額後的金額。應繳款項將於7月19日以電子收費方式收取。</p> <p>3. 所有參加隊員必須於7月5日或以前將離境活動家長授權書、身份證副本及回鄉證副本交校務處全先生。 4. 詳細資料將於簡介會講解，簡介會日期、時間及地點稍後通知，所有參加者必須出席，歡迎家長出席。</p>		

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

二零一九年六月二十四日



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

通告編號：18-398(T09)

【校外活動家長通知書】

回 條

敬覆者：本人已獲知 敝子弟參加 貴校課外活動組於2019-08-11, 2019-08-12, 2019-08-13, 2019-08-14 舉行之聯校惠州體育訓練團，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： _____

聯絡電話： _____

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三十日或之前將回條交給班主任。