

通告編號：18-399(T04)

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組

【校內活動家長通告】

本校戲劇學會將舉辦以下活動，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	戲劇訓練班
日期	2019-06-29,2019-06-30 (29/6上午1000-1300；30/6全日1000-1700)
地點	504室
時間	上午10時00分 至 下午5時00分
負責老師	郭欣欣
備註	收費：200元 (訓練班其他上課日期稍後通知)

假若活動當日天文台懸掛八號或以上風球，或發出紅色或黑色暴雨警告訊號，教育局宣佈停課，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

二零一九年六月二十四日



通告編號：18-399(T04)

【校內活動家長通知書】

回條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加貴校...戲劇學會於...504室...舉行之...戲劇訓練班，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：

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二十八日或之前將回條交給...活動負責導師。