

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校中國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25屆元朗藝術節閉幕典禮 元朗區校際舞蹈比賽金獎舞蹈匯演	領隊老師	梁嘉慧 / 中國舞導師
日期	2019-09-08	交通工具	自行前往
地點	元朗劇院	所需費用	0.00
集合時間	上午11時30分	集合地點	元朗劇院
解散時間	下午4時00分	解散地點	元朗劇院
其他	校方提供午餐。		

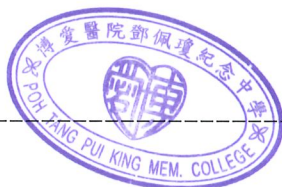
假若活動當日天文台懸掛三號或以上風球，或發出紅色或黑色暴雨警告訊號，有關活動將予取消。

特此通告

貴家長

二零一九年九月五日

--X



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

通告編號：19-014(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 貴校中國舞蹈組於 2019-09-08 舉行之第 25 屆元朗藝術節閉幕典禮 元朗區校際舞蹈比賽金獎舞蹈匯演，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 二零一九年九月七日或之前將回條交給班主任。