

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學  
課外活動組

## 【校外活動家長通告】

本校劍擊隊將舉辦以下活動，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	劍擊友誼練習比賽	領隊老師	劍擊
日期	2019-10-19	交通工具	公共交通工具
地點	旅港開平商會中學	所需費用	0.00
集合時間	上午10時00分	集合地點	旅港開平商會中學
解散時間	下午2時00分	解散地點	旅港開平商會中學
其他	此活動由劍擊教練帶領，同時屬自願參與項目，若家長或同學擔心交通或安全問題，可在Whatsapp群組向教練請假。		

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

二零一九年十月十六日



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

通告編號：19-079(P01)

## 【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 貴校劍擊隊於 2019-10-19 舉行之劍擊友誼練習比賽，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 二零一九年十月十八日或之前將回條交給活動負責導師。