

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	第五十六屆學校舞蹈節中學組 中國舞(群舞)比賽	領隊老師	梁嘉慧
日期	2020-02-15	交通工具	旅遊巴
地點	元朗劇院	所需費用	0.00
集合時間	上午8時00分	集合地點	學校
解散時間	中午12時45分	解散地點	元朗劇院
其他	1. 上午8點半回校化妝，11點半出發往元朗劇院； 2. 出場隊伍第二十三隊，比賽時間預計為12點-12點半； 3. 預計中午12點9完結，自行解散。		

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

二零二零年一月二十三日



通告編號：19-185(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 2020-02-15 舉行之第五十六屆學校舞蹈節中學組中國舞(群舞)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： .....

二零二零年.....月 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於 二零二零年二月十四日或之前將回條交給梁嘉慧老師。