

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組

【校內活動家長通告】

本校羽毛球隊將舉辦以下活動，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	羽毛球隊選拔前練習 (高級組)
日期	2020-10-03, 2020-10-10
地點	學校禮堂
時間	上午11時00分 至 下午1時00分
負責老師	區永聯 / 林雪盈 / 羽毛球
備註	1. 只供上學年羽毛球隊員出席。 2. 必須注意個人衛生。 3. 是次練習不收費。

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

二零二零年九月三十日

--X--

通告編號：20-025(T09)

【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 ____羽毛球隊 於__學校禮堂__舉行之__羽毛球隊選拔前練習
(高級組)，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： _____

二零二零年 ____月 ____日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零二零年十月三日或之前將回條交給__班主任__。