

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校童軍將舉辦以下活動，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	風箏章考核	領隊老師	童軍
日期	2020-11-14	交通工具	步行
地點	元朗髻山	所需費用	0.00
集合時間	上午9時00分	集合地點	IT Cafe
解散時間	中午12時00分	解散地點	IT Cafe
其他			

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

二零二零年十一月十一日

—X—

通告編號：20-066(T25)

【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 貴校童軍於.....2020-11-14 舉行之風箏章考核，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 二零二零年十一月十三日或之前將回條交給G08李家龍老師。