

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校課外活動組將舉辦以下活動，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	中四教育日營	領隊老師	郭佩玲 / 葉勁柏 / 張翠儀 / 李慕君
日期	2020-11-25	交通工具	旅遊巴士
地點	賽馬會保良局大棠渡假村	所需費用	0.00
集合時間	上午7時45分	集合地點	本校操場
解散時間	下午3時00分	解散地點	本校
其他	<p>1. 此乃學校課程之一，全體中四級同學必須參與，不得無故缺席。未能參與的同學必須附上家長信待校方審批。</p> <p>2. 所有同學必須服從營地導師及老師的指示。</p> <p>3. 家長如因特別原因不同意 貴子弟參與是項活動，他們在此期間必須依平日上課時間回校完成指定的功課。</p> <p>4. 因應疫情安排，是次活動不設午飯時間，同學需自備乾糧及飲料於小息時進食，而進食時亦必須維持適當社交距離。</p> <p>5. 活動當日需穿著整齊冬季體育服回校。 6. 建議學生帶備以下物件(足夠飲用水、防蚊及防曬用品、外套、雨具、身份證及自用藥物)。</p>		

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

二零二零年十一月十七日

✂

通告編號：20-072(T57)

【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 貴校課外活動組於 2020-11-25 舉行之中四教育日營，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