

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學  
課外活動組

**【校內活動家長通告】**

本校拉丁舞蹈組 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	拉丁舞暑期訓練
日期	2021-07-20,2021-07-27,2021-08-03,2021-08-10,2021-08-17,2021-08-24,2021-08-31
地點	學校504室
時間	下午1時30分 至 下午3時30分
負責老師	梁嘉慧 / 拉丁舞 /
備註	由拉丁舞程詠珊導師教授。請注意練習事項1.出席練習需穿運動服,球鞋(或跳舞鞋)。 2.同學需報名參加。 3.費用二百元正，有經濟需要同學可申請津貼。

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

二零二一年七月十日

--<

通告編號：20-205(T47)

**【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 拉丁舞蹈組於學校504室舉行之拉丁舞暑期訓練，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： .....

二零二一年 ..... 月 ..... 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零二一年七月十七日或之前將回條交給.....班主任。