

## 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	中四級戶外教育日營	領隊老師	梁穎姬 / 甄詩敏 / 陳兆基 / 方甥兒 / 陳可芹
日期	2021-11-22, 2021-11-23, 2021-11-24	交通工具	旅遊巴士
地點	大嶼山南區散石灣香港基督教女青年會梁紹榮度假村	所需費用	400.00
集合時間	下午1時00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。 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。 4. 收費將會用電子方式收取，請家長確保於11月10日前賬戶內有足夠費用供此活動收取，有經濟困難家庭可向校方申請資助。</p> <p>5. 活動第一日回校時間為晚上九時，第二日回校時間為晚上九時半，煩請家長務必確保子女回家安全。</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

二零二一年十一月四日

✂

通告編號：21-086(T57)

## 【校外活動家長通知書】回 條

敬覆者：本人 已知悉敝子弟參加 貴校課外活動組舉行之中四級戶外教育日營，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： .....

聯絡電話： (住宅) .....

(辦公室/手提) .....

學生姓名： .....

班別： ..... 班號： .....

二零二一年 ..... 月 ..... 日