

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組
【校外活動家長通知書】

通告編號： 11-100 (SW2)

敬啟者：

本校輔導組將舉辦以下活動，該活動資料詳列於下，敬希細閱並填妥回條於2011年10月14日或之前由 貴子弟交回領隊老師，以便遵照辦理。

又本信函需加蓋校印方為有效。

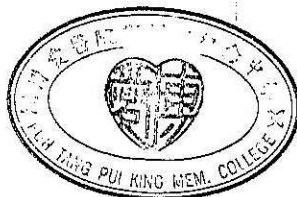
活動資料：

活動名稱	TPK 11/12「共創成長路」大使訓練營	領 隊	池姑娘
日 期	2011年10月29日至30日（星期六及日）	交通工具	旅遊巴
地 點	香港童軍總會王兆生訓練營	所需費用	全免
集合時間	10月29日上午11時	集合地點	本校I.T.cafe
解散時間	10月30日下午3時15分	解散地點	朗屏
備 註	➤ 此為領導訓練活動。 ➤ 第一天設有午餐時間，請自備費用。 ➤ 此活動包三餐膳食（第一天晚餐、翌日早、午餐）。如有需要，可帶少量零食。		

假若活動當日天文台懸掛三號風球，或發出紅色或黑色暴雨警告訊號，有關活動將予取消。

此致

貴家長



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

二零一一年十月六日

【校外活動家長通知書】

通告編號： 11-100 (SW2)

回 條

敬覆者：

本人 *同意 / 不同意 敝子弟 _____ (班別：_____ 班號：_____) 參加 貴校於輔導組舉行之TPK 11/12「共創成長路」大使訓練營，有關活動詳情亦已知悉。

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)