

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
戲劇學會
【校外活動家長通知書】

通告編號：11-093 (T4)

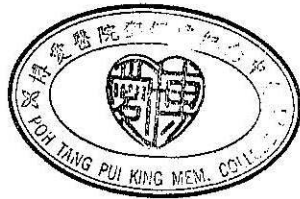
本校戲劇學會將舉辦以下活動，該活動資料詳列於下，敬希細閱並填妥回條由貴子弟交回負責老師，以便遵照辦理。

又本信函需加蓋校印方為有效。

活動資料：

活動名稱	音樂劇欣賞	領隊老師	郭欣欣老師
日期	2011年10月07日(星期五)	交通工具	港鐵
地點	香港藝術中心壽臣劇院	所需費用	全免(車資自費)
集合時間	12:45PM	集合地點	學校
解散時間	約5:30PM	解散地點	灣仔

此致
貴家長



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

二零一一年十月四日

【校外活動家長通知書】

通告編號：11-093 (T4)

回條

敬覆者：

本人 同意敝子弟 _____ (班別: _____ 班號: _____) 參加貴校 戲劇學會 音樂劇欣賞的活動，有關活動詳情亦知悉。

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)

二零一一年十月 _____ 日