

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組
【校內活動家長通知書】

通告編號：12-210 (T7)

敬啟者：

本校 生物科 (單位) 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。

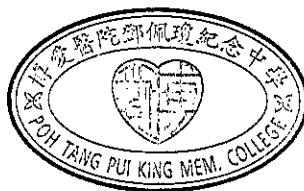
又本信函需加蓋校印方為有效。

活動資料：

活動名稱	中五 生物科 (英文班) 補課
日期	18 - 2 - 2013 (星期一)
地點	本校 (生物室)
時間	10:00 a.m. - 12:00 p.m.
負責老師	陳慧
備註	請穿整齊校服

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。

此致
貴家長



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

二零一三年一月二十(二)日

【校內活動家長通知書】

通告編號：12-210 (T7)

回條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校 生物科 (單位)
於 18 - 2 - 2013 (日期) 舉行之 補課 (活動名稱)，
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：_____

二零一三年一月二十(二)日