

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
【保齡球課家長通知書】

通告編號：12-267 (T54)

敬啟者：

本校體育科將於安排中五級學生上保齡球課，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。

又本信函需加蓋校印方為有效。

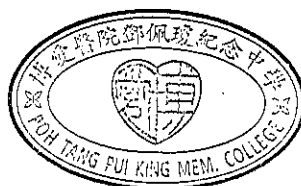
保齡球課資料：

班 別	5A/C
日 期	20/3/13(三), 28/3/13(四), 22/4/13(一)
地 點	屯門美樂花園
時 間	上午十一時四十五分在本校集合 (更衣室外) 下午一時二十分回校
負責老師	區永聯老師、郭詠雪老師
費 用	90元正 (包括車資及場租。)
注意事項	一) 此乃正規課程，各學生必須出席。 二) 科長必須於三月二十日收集回條及費用，並交回郭詠雪老師。

此致

貴家長

二零一三年三月十八日



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

【校外活動家長通知書】

通告編號：12-267 (T54)

回 條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校體育科於20/3/13(三), 28/3/13(四), 22/4/13(一)進行的保齡球課，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：

二零一二年__月__日