博愛醫院鄧佩瓊紀念中學　　通告編號：12-267 (T54)

【保齡球課家長通知書】

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

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

二零一三年三月十八日

--✂----------

【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