

中文科

## 【校內活動家長通告】

本校中文科將舉辦以下活動，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。

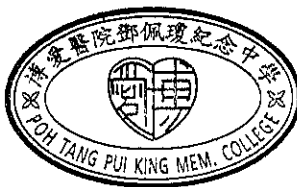
活動資料：

活動名稱	中文寫作班	負責老師	吳彩虹
日期	10月4,11,18日(星期五), 11月8,15(星期五),11月20(星期三) 11月29日(星期五) 12月6日(星期五)	授課老師	李日康
時間	下午4:30---6:00	所需費用	300元 (包括影印教材)
地點	本校		
其他	(1)不設補堂；(2)請事假前，必須先交家長信向吳老師申請。		

假若活動當日天文台懸掛八號或以上風球，或發出紅色或黑色暴雨警告訊號，有關活動將予取消。

特此通告

貴家長



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

二零一三年九月十八日

✂

## 【校內活動家長通知書】

通告編號：13-053 ( T6 )

回 條

敬覆者：

本人 \*同意 / 不同意 敝子弟 \_\_\_\_\_ (班別: \_\_\_\_\_ 班號: \_\_\_\_\_)  
參加貴校中文科於10月4日至12月6日舉行之中文寫作班，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： \_\_\_\_\_

聯絡電話： \_\_\_\_\_ (住宅)

\_\_\_\_\_ (辦公室/手提)

學生電話： \_\_\_\_\_ (手提)

二零一三年九月 \_\_\_\_\_ 日

EA3.doc/08-09

\* 請刪去不適用者