

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
【保齡球課家長通知書】

通告編號：13-101 (T54)

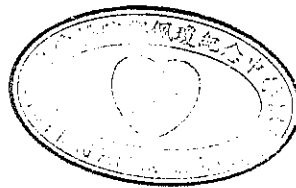
本校體育科將於安排中五級學生上保齡球課，資料詳列於下，敬希細閱並填妥回條於28/10/2013由 貴子弟交回負責老師。

又本信函需加蓋校印方為有效。

保齡球課資料：

班 別	5B, 5M
日 期	21/2/14(五), 3/3/14(一), 11/3/14(二)
地 點	屯門美樂保齡球場
時 間	下午二時零七分在本校集合 (更衣室外) 下午三時五十分在本校解散
負責老師	郭詠雪老師、區永聯老師
費 用	七十五元(包括車資及場租，如有餘款將交回班會。)
注意事項	一) 此乃正規課程，各學生必須出席。 二) 科長必須於十月二十八日前收集回條及費用，並交回郭詠雪老師。

特此通告
貴家長



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

二零一三年十月二十三日

【校外活動家長通知書】

通告編號：13-101 (T54)

回 條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校體育科於21/2/14(五)，3/3/14(一)，11/3/14(二)舉行之保齡球課，本人當囑咐敝子弟遵從老師指導。

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__年__月__日

回條需於 28/10/2013 或之前交回郭詠雪老師