

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學  
【網球課家長通知書】

通告編號：13-093 ( T54 )

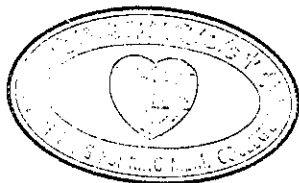
本校體育科將於安排中五級學生上網球課，資料詳列於下，敬希細閱並填妥回條於28/10/2013由 貴子弟交回負責老師。

又本信函需加蓋校印方為有效。

網球課資料：

班 別	5A, 5E
日 期	9/12/13(一)
地 點	元朗西菁街網球場
時 間	上午十一時四十五分在本校集合 (更衣室外) 下午一時零七分在球場解散
負責老師	郭詠雪老師
費 用	十七元(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。 三) 學生需於午膳後準時二時零七分或之前回到學校，否則當遲到論。

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：13-093 ( T54 )

回 條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校體育科於9/12/13(一)舉行之網球課，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