

通告編號：13-191 (T9)

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校 足球隊 (單位) 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。

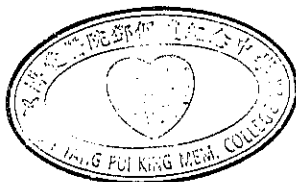
活動資料：

活動名稱	NIKE ELITE TRAINING UNIT	領隊老師	蔡業輝教練
日期	29 - 1 - 2014 (三)	交通工具	自行前往
地點	九龍仔公園 2 號足球場	所需費用	全免
集合時間	4:00 p.m.	集合地點	九龍仔公園 2 號足球場
解散時間	6:30 p.m.	解散地點	同上
其他	1. 穿著紅色球衣及帶備草地足球場比賽裝備。		

假若活動當日天文台懸掛三號或以上風球，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

二零一四年一月二十八日

通告編號：13-191 (T9)

【校外活動家長通知書】

回條

敬覆者：本人 *同意 / 不同意 敝子弟參加貴校 (單位) 於 (日期) 舉行之 (活動名稱)，本人當囑咐敝子弟遵從老師指導並準時出席。

* 請刪去不適用者

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)_____

學生姓名：_____

班別：_____ 班號：_____

二零 年 月 日

此欄由負責老師填寫：

請 隊員 於 2014 年 1 月 29 日或之前將回條交給 (地點) 隊長 (負責人)。

GeInfo Map
 地理資訊地圖

