

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 數學科 (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。

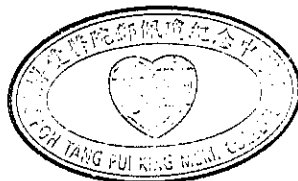
活動資料：

活動名稱	培正數學邀請賽2014	領隊老師	莊植松老師、盧穗勤老師
日期	2014年2月15日	交通工具	公共交通(鐵路)
地點	培正中學	所需費用	交通費約\$30
集合時間	中一級：8:30 am 中二級：10:00 am 中三級：12:15 pm 中四級：1:45 pm	集合地點	朗屏西鐵站
解散時間	中一級：12:15 pm 中二級：1:45 pm 中三級：3:30 pm 中四級：4:30 pm	解散地點	中一、二級：朗屏西鐵站 中三級：紅磡西鐵站 中四級：培正中學
其他	(1) 由於時間倉促，請同學準時到達集合地點。 (2) 請同學穿著 整齊校服 並帶備 橡皮膠 及其他文具、身份證、學生證及八達通。		

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

二零一四年二月十日

通告編號：13-195 (T19)

【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 數學科 (單位) 於 2014年2月15日 (日期) 舉行之 培正數學邀請賽2014 (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：

二零一四年二月 日

此欄由負責老師填寫：

請 於 20 .. 年 .. 月 .. 日或之前將回條交給 (地點) (負責人)。