

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學  
課外活動組

【校內活動家長通告】

本校 生物科 (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。

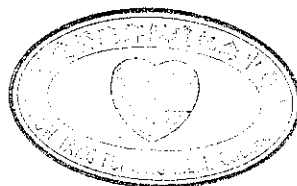
活動資料：

活動名稱	生物科補課
日期	15-4-2014 (復活節假期)
地點	科學實驗室
時間	上午: 9:00-12:00 下午: 1:30-3:30
負責老師	王翠雲老師
備註	穿整齊校服, 帶備課本及筆記

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，教育局宣佈停課，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

二零一四年四月七日

【校內活動家長通知書】

回 條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校 \_\_\_\_\_ (單位) 於 \_\_\_\_\_ 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。

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 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 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)。