

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 1C、2A (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。

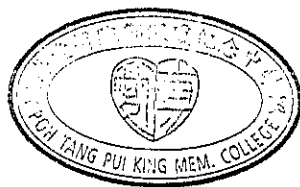
活動資料：

活動名稱	海洋公園活動日	領隊老師	楊雅茵、高凱瑩
日期	11-7-2014	交通工具	旅遊車
地點	海洋公園	所需費用	\$110 (包括門票及車費)
集合時間	8:30 am	集合地點	學校正門
解散時間	5:30pm	解散地點	學校正門
其他	1) 如申請不成功，費用將全數退回 2) <u>必須</u> 帶備學生證 3) 自備午膳，可帶少量金錢		

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

二零一四年六月六日

通告編號：13-359 (T3)

【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 1C、2A (單位) 於 11-7-2014 舉行之 海洋公園活動日，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：_____

聯絡電話：_____ (住宅)

_____ (辦公室/手提)

學生姓名：

_____ (手提)

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)。