

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	中文辯論校隊 (第一期訓練)
日期	2023-10-14,2023-11-18,2023-12-02,2023-12-09,2023-12-16,2023-12-23
地點	205室
時間	上午8時30分 至 上午10時00分
負責老師	方甥兒
備註	1. 導師：蘇教練。 2. 備賽課堂時間：上課時間可能會作調整，請留意教練通知。 3. 上課地點：同學依照指定課室進行訓練。進校門時，請留意更亭外有否更新地點的告示。 4. 出席要求：同學請準時出席訓練。遲到、早退逾15分鐘，作缺席論。 5. 請假：同學如需請假，請提前兩天告知方老師與蘇教練。

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

二零二三年十月四日

✂

通告編號：23-052(T62)

【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於205室舉行之中文辯論校隊(第一期訓練)，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： _____

二零二三年 _____ 月 _____ 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零二三年十月六日或之前將回條交給 _____ 班主任。