

通告編號：23-079(T11)

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組
【校內活動家長通告】

本校合唱團將舉辦以下活動，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	合唱團訓練
日期	2023-10-14,2023-10-21,2023-11-11,2023-11-18,2023-11-25,2023-12-02,2023-12-09, 2023-12-16,2024-01-06,2024-01-27,2024-02-03,2024-02-24,2024-03-02,2024-03-09, 2024-03-16,2024-03-23,2024-04-20,2024-04-27,2024-05-04,2024-05-11,2024-05-18, 2024-05-25,2024-06-01,2024-06-29,2024-07-10
地點	禮堂/音樂室
時間	上午10時15分 至 上午11時45分
負責老師	陳錦儀 / 合唱團 /
備註	10/7/2024為本校才藝表演晚會

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

二零二三年十月十六日

✂

通告編號：23-079(T11)

【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合唱團於禮堂/音樂室舉行之合唱團訓練，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十九日或之前將回條交給陳錦儀老師。