

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校步操樂團將舉辦以下活動，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	「香港少青步操管樂團周年匯演 2023」步操樂團表演	領隊老師	羅詠妍 / 步操樂團
日期	2023-12-16	交通工具	步行
地點	元朗劇院演藝廳	所需費用	0.00
集合時間	下午1時15分	集合地點	本校 IT Cafe
解散時間	晚上10時00分	解散地點	元朗劇院
其他			

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

二零二三年十二月十二日

—X—

通告編號：23-158(T11)

【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 貴校步操樂團於_____ 2023-12-16 舉行之「香港少青步操管樂團周年匯演 2023」步操樂團表演，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： _____

二零二三年_____月_____日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零二三年十二月十五日或之前將回條交給羅詠妍小姐。