

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校劍擊隊將舉辦以下活動，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 | 隊際外展劍擊(花劍)比賽 2023/2024 | 領隊老師 | 陳京達校長 / 劍擊教練 |
| 日期 | 2023-12-17 | 交通工具 | 公共交通(自行安排) |
| 地點 | 香港公園體育館 | 所需費用 | 0.00 |
| 集合時間 | 上午8時30分 | 集合地點 | 香港公園體育館 |
| 解散時間 | 下午5時00分 | 解散地點 | 香港公園體育館 |
| 其他 | 比賽完結可自行離開 | | |

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

二零二三年十二月十四日

---X---

通告編號：23-160(P01)

【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 貴校劍擊隊於_____ 2023-12-17 舉行之隊際外展劍擊(花劍)比賽 2023/2024，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活動負責導師。