

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	劍擊隊下學期練習
日期	2024-02-02,2024-02-05,2024-02-23,2024-03-01,2024-03-04,2024-03-11,2024-03-18,2024-03-22,2024-03-25,2024-04-22,2024-04-26,2024-04-29,2024-05-03,2024-05-06,2024-05-10,2024-05-13
地點	學校禮堂
時間	下午4時30分 至 下午6時30分
負責老師	陳京達校長 / 劍擊教練
備註	

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

二零二四年一月二十九日

--<

【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 ___劍擊隊於__學校禮堂__舉行之__劍擊隊下學期練習，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： _____

二零二四年 _____ 月 _____ 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零二四年一月三十一日或之前將回條交給 活動負責導師。