

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校中國舞蹈組將舉辦以下活動，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	中國舞蹈組(群舞組)校際舞蹈比賽	領隊老師	羅詠妍小姐
日期	2024-02-21	交通工具	旅遊巴
地點	元朗劇院演藝廳	所需費用	0.00
集合時間	上午10時00分	集合地點	本校504室
解散時間	下午6時30分	解散地點	元朗劇院
其他	1. 請同學留意，2月23日練習取消。 2. 比賽當天集合時間為10:00am於本校504室化妝及練習。 3. 3:00pm 於學校乘坐旅遊巴出發往元朗劇院，比賽完結後約6:30pm於元朗劇院解散。		

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

二零二四年二月六日

—X—

通告編號：23-208(T47)

【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 貴校中國舞蹈組於 2024-02-21 舉行之中國舞蹈組(群舞組)校際舞蹈比賽，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： _____

二零二四年 _____ 月 _____ 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於 二零二四年二月十四日或之前將回條交給梁嘉慧老師。