

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校學界饑饉大使將舉辦以下活動，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 | 聯中饑饉2024 | 領隊老師 | 黎美琪 |
| 日期 | 2024-03-02, 2024-03-03 | 交通工具 | 2/3自行前往，3/3旅遊巴 |
| 地點 | 保良局北潭涌渡假營 | 所需費用 | 150.00 |
| 集合時間 | 下午1時10分 | 集合地點 | 鑽石山浸信會門口 |
| 解散時間 | 下午4時30分 | 解散地點 | 學校 |
| 其他 | 1)活動內容包括:饑饉24小時，體驗工作坊，分享會，饑饉盃和音樂會。2)宣明會將派發營衣，同學需帶備稱身長褲。3)每位參加者須參與籌款，捐款將透過宣明會幫助發展中國家的饑餓兒童。4)籌委須另加50元營會前午餐費。 | | |

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

二零二四年二月二十日

✂

通告編號：23-223(T66)

【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 貴校學界饑饉大使於 2024-03-02, 2024-03-03 舉行之聯中饑饉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： _____

二零二四年 _____ 月 _____ 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於 二零二四年二月二十二日或之前將回條交給G08黎美琪老師。