

## 博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

## 課外活動組

## 【校外活動家長通告】

本校戲劇學會將舉辦以下活動，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	戲劇學會評判推介公開演出	領隊老師	郭欣欣
日期	2024-05-31	交通工具	去程：旅遊巴士
地點	屯門大會堂	所需費用	0.00
集合時間	下午4時30分	集合地點	學校
解散時間	晚上10時00分	解散地點	屯門大會堂
其他	晚餐自費		

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

二零二四年五月二十七日

—X—

通告編號：23-390(T04)

## 【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 貴校戲劇學會於 2024-05-31 舉行之戲劇學會評判推介公開演出，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 二零二四年五月二十九日或之前將回條交給郭欣欣老師。