

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組

【校內活動家長通告】

本校步操樂團將舉辦以下活動，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	步操樂團恆常訓練
日期	2024-09-14,2024-09-21,2024-09-28,2024-10-05,2024-10-12,2024-10-19,2024-11-09,2024-11-16,2024-11-23,2024-11-30,2024-12-07,2024-12-14,2024-12-21,2024-12-28,2025-01-04,2025-02-08,2025-02-15,2025-02-22,2025-03-01,2025-03-08,2025-03-15,2025-03-22,2025-03-29,2025-04-26,2025-05-03,2025-05-10,2025-05-17,2025-05-24,2025-06-28,2025-07-05
地點	禮堂/課室
時間	上午10時00分 至 中午12時00分
負責老師	葉昭琰 / 步操樂團 /
備註	1. 課程費用為全年\$1400元正，分為上、下學期收取。上學期費用於2024年10月收取；下學期費用於2025年3月收取。費用為每期\$700元正，將以學校電子收費方式收取，請家長在戶口預留足夠款項。(費用已包括學校假期及表演前之加堂練習。)

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

二零二四年九月十日

✂

通告編號：24-034(T11)

【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步操樂團於禮堂/課室舉行之步操樂團恆常訓練，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九月十七日或之前將回條交給校務處羅詠妍。