

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	劍擊隊上學期練習
日期	2024-09-13,2024-09-16,2024-09-20,2024-09-23,2024-09-30,2024-10-04,2024-10-07,2024-10-14,2024-10-18,2024-10-21,2024-11-08,2024-11-11,2024-11-15,2024-11-18,2024-11-25,2024-11-29,2024-12-02,2024-12-06,2024-12-09,2024-12-13,2024-12-16
地點	學校禮堂
時間	下午4時00分 至 下午6時00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

二零二四年九月十二日

--<

【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上學期練習，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九月十三日或之前將回條交給活動負責導師。