

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學  
課外活動組

【校內活動家長通告】

本校爵士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	爵士舞蹈組恆常練習
日期	2024-09-26,2024-10-03,2024-10-05,2024-10-10,2024-10-12,2024-10-17,2024-10-19,2024-11-07,2024-11-09,2024-11-14,2024-11-16,2024-11-21,2024-11-23,2024-11-28,2024-11-30,2024-12-05,2024-12-12,2024-12-19,2024-12-20,2025-01-02
地點	本校504室/禮堂
時間	下午4時00分 至 下午6時00分
負責老師	鄺穎彬 / 鄧洛堯 / 羅詠妍 /
備註	1. 本課程由專業舞蹈老師任教，課程費用為全年\$600元正 (將於10月7日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之加堂練習。 2. 請同學穿著合適的跳舞服裝出席練習。 3. 如同學有經濟困難，可於繳費後向校務處羅小姐索取「活動資助申請表格」。 4. 上課時間: 逢星期四 16:00-18:00 逢星期六 11:30-13:30 5. 請留意以下上課時間及地點調動，其他日子均在504室進行練習 10月12日(六)，11:30-13:30，地點:禮堂台上 12月20日(五)，16:00-18:00，地點:禮堂台上

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

二零二四年九月二十五日

✂

【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 爵士舞蹈組於本校504室/禮堂舉行之爵士舞蹈組恆常練習，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十月二日或之前將回條交給校務處 鄧洛堯老師。