

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	中文辯論校隊 (第一期訓練)
日期	2024-10-05,2024-10-12,2024-10-19,2024-11-09,2024-11-16,2024-11-30,2024-12-07,2024-12-14,2024-12-21
地點	106室(2024-10-05) / 306室
時間	上午8時30分 至 上午10時00分
負責老師	方甥兒 / 林樂堯
備註	1. 導師：蘇教練 2. 備賽課堂時間：上課時間可能會作調整，請留意通知。 3. 上課地點：同學依照指定課室進行訓練。進校門時，請留意更亭外有否更新地點的告示。 4. 出席要求：同學請準時出席訓練。遲到、早退逾15分鐘，作缺席論。 5. 請假：同學如需請事假，請提前兩天向負責老師遞交請假信。如為病假，請於下個上課天補回家長信。

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

二零二四年九月三十日

✂

【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 於 106室(2024-10-05) / 306室 舉行之 中文辯論校隊 (第一期訓練)，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十月二日或之前將回條交給 方甥兒老師。