

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校訓育組將舉辦以下活動，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 | 懲教署「更生先鋒計劃：思囚之路」 | 領隊老師 | 李嘉豪 |
| 日期 | 2024-11-12 | 交通工具 | 旅遊巴 |
| 地點 | 香港懲教學院及馬坑監獄 | 所需費用 | 0.00 |
| 集合時間 | 中午12時30分 | 集合地點 | 學校 |
| 解散時間 | 下午6時30分 | 解散地點 | 學校 |
| 其他 | 1. 學生必須帶備身份證正本以出席當日活動。 2. 學生當日須穿著整齊冬季運動服，隨行物品以輕便為主。 3. 因可帶進懲教院所的物品有嚴格限制，請學生務必留意「可帶進懲教院所的獲授權物品一覽表」。 4. 當日午飯時間更改為11:40-12:30，請同學自備午餐或到小食部訂購午餐。 | | |

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

二零二四年十月二十三日

✂

通告編號：24-118(T01)

【校外活動家長通知書】

回 條

敬覆者：本人 已知悉 敝子弟參加 貴校訓育組於_____2024-11-12 舉行之懲教署「更生先鋒計劃：思囚之路」，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： _____

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十月二十八日或之前將回條交給班主任。