

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 English Department 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	中三英語日營
日期	2024-11-28
地點	禮堂
時間	下午3時35分 至 下午4時45分
負責老師	李慕君 / 麥慧芝 / WIGHTMAN JASON STEWART / 倪天樂
備註	1)同學可於當天穿著體育服回校 2)如因事未能出席，請於活動兩日前交家長信予 G10室麥慧芝老師申請

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

二零二四年十一月八日

--X--

【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 English Department於 禮堂 舉行之 中三英語日營，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十一月十三日或之前將回條交給 \_\_\_\_\_ 班主任。