

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\_拉丁舞蹈組\_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	拉丁舞蹈組(1)恆常練習
日期	2024-09-10,2024-09-11,2024-09-17,2024-09-24,2024-09-25,2024-10-02,2024-10-08,2024-10-09,2024-10-15,2024-10-16,2024-10-22,2024-10-23,2024-11-05,2024-11-06,2024-11-12,2024-11-13,2024-11-19,2024-11-20,2024-11-26,2024-11-27,2024-12-03,2024-12-04,2024-12-10,2024-12-11,2024-12-17,2024-12-18,2025-02-11,2025-02-12,2025-02-18,2025-02-19,2025-02-25,2025-02-26,2025-03-04,2025-03-05,2025-03-11,2025-03-12,2025-03-18,2025-03-19,2025-03-25,2025-03-26,2025-04-09,2025-04-15,2025-04-16,2025-04-29,2025-04-30,2025-05-06,2025-05-07,2025-05-13,2025-05-14,2025-05-20,2025-05-21,2025-05-27,2025-05-28,2025-06-03,2025-06-04,2025-07-02,2025-07-08,2025-07-09
地點	本校504室
時間	下午4時00分 至 下午6時00分
負責老師	梁嘉慧 / 羅詠妍 / 拉丁舞 /
備註	1. 本課程由專業拉丁舞老師任教。同學會經由老師選拔參加2025年3月之香港校際體育舞蹈比賽及本校才藝晚會演出，比賽/表演前亦會因應情況或需額外加堂練習。 2. 課程費用為全年\$300元正(將於9月16日以學校電子收費方式收取，請家長在戶口預留足夠款項)。費用已包括聖誕假期、新年假期、復活節假期之加堂練習。 3. 請同學穿著合適的跳舞服裝出席練習。 4. 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」。

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

二零二四年九月五日

--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 \_\_\_拉丁舞蹈組於\_\_本校504室\_\_舉行之\_\_拉丁舞蹈組(1)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九月十二日或之前將回條交給校務處 梁嘉慧老師。