

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組

【校內活動家長通告】

本校中國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	中國舞蹈組恆常練習
日期	2024-09-06,2024-09-13,2024-09-20,2024-09-27,2024-10-04,2024-10-12,2024-11-08,2024-11-15,2024-11-22,2024-11-29,2024-12-13,2024-12-20
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 / 中國舞 /
備註	1. 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. 請留意以下上課日時間調動 9月27日(五) 10:00-13:00 10月12日(六) 10:00-13:00

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

✂

通告編號：24-020(T47)

【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 中國舞蹈組於本校504室舉行之中國舞蹈組恆常練習，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九月十二日或之前將回條交給校務處梁嘉慧老師。