

## 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	元朗區校際舞蹈比賽2024	領隊老師	中國舞
日期	2024-12-13	交通工具	旅遊巴
地點	元朗劇院演藝廳	所需費用	0.00
集合時間	下午1時00分	集合地點	本校504室
解散時間	晚上9時30分	解散地點	元朗劇院
其他	1. 比賽當天集合時間為下午1:00於本校504室化妝及練習。 2. 晚上7:00 於學校乘坐旅遊巴出發往元朗劇院，比賽完結後約晚上9:30於元朗劇院解散。		

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

二零二四年十一月二十六日

通告編號：24-183(T47)

## 【校外活動家長通知書】回條

敬覆者：本人 \*同意 / 不同意 敝子弟參加 貴校中國舞蹈組於 2024-12-13 舉行之元朗區校際舞蹈比賽 2024，本人當囑咐敝子弟遵從老師指導並準時出席。

\* 請刪去不適用者

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 二零二四年十二月三日或之前將回條交給梁嘉慧老師。