

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校升學及就業輔導組將舉辦以下活動，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 | 「你眼中的物流」全港中學短片拍攝比賽 2024 頒獎典禮 | 領隊老師 | 謝凱燊 |
| 日期 | 2024-12-04 | 交通工具 | 港鐵（自費） |
| 地點 | 九龍塘教育局服務中心西翼4/F WB 演講廳 | 所需費用 | 0.00 |
| 集合時間 | 晚上7時15分 | 集合地點 | 學校校園電視台 |
| 解散時間 | 晚上8時45分 | 解散地點 | 九龍塘沙福道 |
| 其他 | | | |

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

二零二四年十二月三日

✂

通告編號：24-191(T61)

【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 貴校升學及就業輔導組於 2024-12-04 舉行之「你眼中的物流」全港中學短片拍攝比賽 2024 頒獎典禮，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四日或之前將回條交給謝凱燊先生。