

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校公民教育組將舉辦以下活動，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	貴州之旅 義工深度行--團前會	領隊老師	林灝
日期	2024-12-14	交通工具	步行前往
地點	愛貢獻總部（元朗康業街8號朗壹廣場二座1208室）	所需費用	0.00
集合時間	下午2時00分	集合地點	朗屏鐵路站
解散時間	下午4時00分	解散地點	朗屏鐵路站
其他	1. 同學須穿着冬季體育服出席活動。 2. 同學可自備文具，以摘錄要點。		

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

---X---

通告編號：24-192(T24)

【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 貴校公民教育組於 2024-12-14 舉行之貴州之旅 義工深度行--團前會，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十一日或之前將回條交給G10林灝老師。