

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
【校外活動家長通告】
6A及6E班高爾夫球課

本校 體育科將舉辦以下正規訓練課程，該課程資料詳列於下，敬希細閱並填妥回條交回負責老師，以便遵照辦理。

活動資料：

日期、時間	1. 2024-12-06(五) · 11:43-13:25 2. 2024-12-16(一) · 11:43-14:20
集合及解散地點	學校更衣室外
地點	屯門高爾夫球中心
交通工具	旅遊巴士
負責老師	區永聯副校長 / 程柏穎老師
備註	1. 此乃正規課程，所有學生必須出席。 2. 交通費用為\$42，稍後將以電子收費方式收取。 3. 學生如有經濟困難，可向校方申請資助。 4. 12月16日學生提早於11:43-12:35午膳。

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

二零二四年十二月五日

---X---

通告編號：24-197(T09)

【校外活動家長通知書】回 條

敬覆者：本人已知悉敝子弟參加 貴校體育科舉行之高爾夫球課，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：

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日或之前將回條交給校務處區永聯副校長。