

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校課外活動組將舉辦以下活動，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	四社領袖訓練營	領隊老師	程柏穎
日期	2024-09-13, 2024-09-14, 2024-09-15	交通工具	旅遊巴士
地點	大嶼山基督教女青年會梁紹榮度假村	所需費用	400.00
集合時間	下午1時35分	集合地點	學校資訊茶座
解散時間	中午12時30分	解散地點	學校正門
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

二零二四年九月十日

✂

通告編號：24-033(T59)

【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 貴校課外活動組於 2024-09-13, 2024-09-14, 2024-09-15 舉行之四社領袖訓練營，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九月十二日或之前將回條交給G10陳兆基老師。