

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校旅遊與款待科將舉辦以下活動，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	中五旅款科參觀沙田宜家家居自助食堂	領隊老師	葉勁柏
日期	2024-12-19	交通工具	去程：旅遊巴；回程：自行安排
地點	沙田新城市中央廣場宜家家居	所需費用	20.00
集合時間	下午2時00分	集合地點	學校G10室門外
解散時間	下午4時00分	解散地點	沙田新城市中央廣場
其他	1. 服飾：整齊校服。 2. 須帶文具及課本筆記。 3. 當天學校因活動可能會缺席第九堂及原定的課後活動，學生須自行主動跟進，追回學習進度。 4. 自行回程，必須注意交通及財物安全。 5. 自備充足回程車資。如選擇在宜家家居自助食堂用膳，學生須自備充足金錢。 6. 此乃正規課堂（配合款待導論之餐飲課題），一般情況下，學生必須出席。 7. 去程旅遊巴每學生收費20元，餘額由校方津助。		

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

二零二四年十二月十六日

通告編號：24-217(T45)

【校外活動家長通知書】回 條

敬覆者：本人 同意敝子弟參加 貴校旅遊與款待科於_____2024-12-19 舉行之中五旅款科參觀沙田宜家家居自助食堂，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十八日或之前將回條交給G10葉勁柏助理校長。