

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組

【校內活動家長通告】

本校爵士舞蹈組將舉辦以下活動，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	爵士舞蹈組 - 三人舞比賽前加堂練習
日期	2024-12-21,2024-12-28,2025-01-06,2025-01-18,2025-01-19
地點	本校 504室
時間	下午4時00分 至 下午6時00分
負責老師	鄺穎彬 / 鄧洛堯 / 羅詠妍 /
備註	爵士舞蹈組（三人舞）學校舞蹈節比賽將於2025年1月19日（日）在荃灣大會堂演奏廳舉行，以下是比賽前加堂練習的日子及時間，請各同學務必出席所有練習，如未能達到出席率者，將不獲正選資格參加比賽。 1. 課程詳情請參閱恆常練習通告24-072 (T17)。 2. 請留意以下上課時間及地點調動： - 2024年12月21日(六)，14:30-16:00，地點:504室 - 2024年12月28日(六)，15:30-17:30，地點:504室 - 2025年1月6日(一)，16:00-18:00，地點:504室 - 2025年1月18日(六)，12:00-16:00，地點:504室 - 2025年1月19日(日)(比賽當天) 集合時間地點待定

假若活動當日天文台懸掛八號或以上風球，或發出紅色或黑色暴雨警告訊號，教育局宣佈停課，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

二零二四年十二月十七日

--X--

【校內活動家長通知書】 回 條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校 爵士舞蹈組於本校 504室舉行之爵士舞蹈組 - 三人舞比賽前加堂練習，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： _____

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二十日或之前將回條交給 校務處 鄧洛堯老師。