

通告編號：24-247(P01)

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組

【校內活動家長通告】

本校劍擊隊將舉辦以下活動，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 | 劍擊隊下學期練習 |
| 日期 | 2025-02-10,2025-02-14,2025-02-17,2025-02-21,2025-03-07,2025-03-10,2025-03-17, 2025-03-21,2025-03-24,2025-04-11,2025-04-14,2025-04-28,2025-05-09,2025-05-12, 2025-05-16,2025-05-19 |
| 地點 | 學校禮堂 |
| 時間 | 下午4時30分 至 下午6時30分 |
| 負責老師 | 陳京達 / 劍擊教練 / |
| 備註 | |

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

二零二五年一月二十二日

--<

通告編號：24-247(P01)

【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 ___劍擊隊於__學校禮堂__舉行之__劍擊隊下學期練習，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： _____

二零二五年 ____ 月 ____ 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零二五年一月二十四日或之前將回條交給____活動負責導師。