

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校拉丁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	拉丁舞蹈組校際舞蹈比賽	領隊老師	拉丁舞教練/羅詠妍
日期	2025-02-08	交通工具	旅遊巴
地點	伊利沙伯體育館	所需費用	0.00
集合時間	上午5時00分	集合地點	元朗宏業南街22號虹方601室 Danslab
解散時間	下午2時00分	解散地點	本校正門
其他	1. 當天早上5:00開始於元朗宏業南街22號虹方601室Danslab化妝及練習，分組化妝時間將個別通知同學。 2. 上午8:35於元朗虹方乘坐旅遊巴出發往伊利沙伯體育館，比賽完結後將於約13:00乘坐旅遊巴回學校解散。 3. 課程詳情請參閱恆常練習通告24-018(T47)。		

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

二零二五年二月四日

✂

通告編號：24-254(T47)

【校外活動家長通知書】回 條

敬覆者：本人 同意 敝子弟參加 貴校拉丁舞蹈組於_____2025-02-08 舉行之拉丁舞蹈組校際舞蹈比賽，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： _____

二零二五年_____月_____日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零二五年二月八日或之前將回條交給校務處梁嘉慧老師。