

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學  
課外活動組

**【校內活動家長通告】**

本校音樂學會 / 音樂科 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	中樂樂器班訓練 -- 笛子班
日期	2025-02-05,2025-02-07,2025-02-14,2025-02-21,2025-02-24
地點	音樂室 / 102 室
時間	下午3時45分 至 下午5時00分
負責老師	葉昭琰 / 羅詠妍 /
備註	1. 課程費用為全年\$800元正，分為上、下學期收取。費用為每期\$400元正。上學期費用於2025年1月收取;下學期費用於2025年3月收取。費用將以學校電子收費方式收取，請家長在戶口預留足夠款項。(費用已包括學校假期及表演前之加堂練習。)學生如有經濟困難，可向校方申請資助。 2. 如未能出席訓練，請在活動舉行前向葉昭琰老師請假。

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

二零二五年二月十日

--X--

通告編號：24-257(T11)

**【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 音樂學會 / 音樂科於音樂室 / 102 室舉行之中樂樂器班訓練 -- 笛子班，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二月十一日或之前將回條交給音樂室 葉昭琰老師。