

通告編號：24-317(T52)

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 English Department 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	中六DSE口試訓練 S6 DSE Oral Practice
日期	2025-03-08,2025-03-10,2025-03-11,2025-03-12,2025-03-13,2025-03-14,2025-03-15,2025-03-17,2025-03-18,2025-03-19,2025-03-20
地點	113室
時間	中午12時30分 至 下午3時30分
負責老師	李慕君 / 倪天樂
備註	1. 請按附件標註的分組日期及時間，提早10分鐘回校練習。 2. 請帶備文具、學生證及筆記，並穿著整齊便服回校。

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

二零二五年二月二十七日

--<

通告編號：24-317(T52)

**【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 \_\_\_English Department於\_\_113室\_\_舉行之\_\_中六DSE口試訓練 S6 DSE Oral Practice，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三月五日或之前將回條交給\_\_\_\_班主任。