

通告編號：24-417(T11)

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	中樂團訓練 (5-6月份)
日期	2025-05-08,2025-05-12,2025-05-15,2025-05-16,2025-05-22,2025-05-29,2025-06-05
地點	音樂室
時間	下午3時45分 至 下午5時15分
負責老師	葉昭琰 / 羅詠妍 /
備註	1. 課程費用全免。 2. 如同學個人擁有中樂樂器，可於當天訓練帶回學校。 3. 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

二零二五年五月六日

--<-----

通告編號：24-417(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 音樂科於音樂室舉行之中樂團訓練 (5-6月份)，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五月八日或之前將回條交給音樂室 葉昭琰老師。