

通告編號：21-036(T47)

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組

【校內活動家長通告】

本校中國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	中國舞興趣班
日期	2021-09-18,2021-09-25,2021-10-02,2021-10-09,2021-10-16,2021-11-06,2021-11-13,2021-11-20,2021-11-27,2021-12-04,2021-12-11,2021-12-18,2022-01-29,2022-02-19,2022-02-26,2022-03-05,2022-03-12,2022-03-26,2022-04-30,2022-05-07,2022-05-14,2022-05-21,2022-05-28,2022-06-04,2022-06-11
地點	學校
時間	上午9時00分 至 上午11時00分
負責老師	梁嘉慧
備註	如恢復全日面授課堂，日子將會有變動，屆時再行通知。此為基本訓練班，表演優秀者將可入選校隊代表出賽。

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

二零二一年九月十六日

✂

通告編號：21-036(T47)

【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 中國舞蹈組於 學校 舉行之 中國舞興趣班，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： _____

二零二一年 _____ 月 _____ 日