

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校體育科將舉辦以下活動，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	中五級保齡球課 (5B及5E)	領隊老師	程柏穎老師
日期	2023-02-24, 2023-03-08, 2023-03-16	交通工具	旅遊巴士
地點	美樂保齡球場	所需費用	49.00
集合時間	下午1時40分	集合地點	本校
解散時間	下午3時34分	解散地點	本校
其他	1. 此乃正規課程，所有學生必須出席。 2. 費用將於3月9日以電子收費方式收取，請在戶口預留足夠款項。 3. 學生如有經濟困難，可向校方申請資助。		

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

二零二三年二月十四日

✂

通告編號：22-248(T09)

【校外活動家長通知書】

回 條

敬覆者：本人已知悉 敝子弟參加 貴校體育科於 2023-02-24, 2023-03-08, 2023-03-16 舉行之中五級保齡球課 (5B 及 5E)，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： _____

二零二三年 _____ 月 _____ 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於 二零二三年二月十七日或之前將回條交給校務處班主任。

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【學生出外活動申請表】

主辦單位	體育科	
活動性質	上課活動	
活動名稱	中五級保齡球課 (5B及5E)	
活動日期	2023-02-24,2023-03-08,2023-03-16	
活動時間	下午1時40分 - 下午3時34分	
活動地點	美樂保齡球場	
交通工具	旅遊巴士	
參加人數	老師 (2) 人 學生 (64) 人	
參加學生大約年齡	16	
負責老師	區永聯	
負責老師簽署		
參加者需付款項	49.00	
該區警署及電話	(中區警署) 區 電話:36611600	
校長簽署批示		需否知會警方 不需要
備註	1. 此乃正規課程,所有學生必須出席。2. 費用將於3月9日以電子收費方式收取,請在戶口預留足夠款項。3. 學生如有經濟困難,可向校方申請資助。	

附註：請於外出活動兩星期前填妥此表交校長審批。