

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	第五十九屆學校舞蹈節(三人舞比賽)	領隊老師	中國舞導師
日期	2023-02-18	交通工具	租7人車
地點	高山劇場	所需費用	0.00
集合時間	上午10時00分	集合地點	學校
解散時間	下午5時00分	解散地點	高山劇場
其他	10:00 504室練習及梳頭化妝 12:30 於學校乘車出發前往高山劇場 14:30 比賽開始 17:00 自行解散 活動於非上課日進行，學生回校前必須完成快速抗原測試及由家長簽署紙本「量度體溫及快速抗原檢測記錄表」及拍照，交由負責導師檢查。		

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

二零二三年二月十六日

--<

通告編號：22-252(T47)

【校外活動家長通知書】回 條

敬覆者：本人 *同意/不同意 敝子弟參加 貴校中國舞蹈組於.....2023-02-18 舉行之第五十九屆學校舞蹈節(三人舞比賽)，本人當囑咐敝子弟遵從老師指導並準時出席。

* 請刪去不適用者

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	中國舞蹈組	
活動性質	校外比賽	
活動名稱	第五十九屆學校舞蹈節(三人舞比賽)	
活動日期	2023-02-18	
活動時間	上午10時00分 - 下午5時00分	
活動地點	高山劇場	
交通工具	租7人車	
參加人數	老師 (1) 人 學生 (4) 人	
參加學生大約年齡	15	
負責老師	梁嘉慧	
負責老師簽署		
參加者需付款項	0.00	
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	10:00 504室練習及梳頭化妝 12:30 於學校乘車出發前往高山劇場 14:30 比賽開始 17:00 自行解散 活動於非上課日進行，學生回校前必須完成快速抗原測試及由家長簽署紙本「量度體溫及快速抗原檢測記錄表」及拍照，交由負責導師檢查。
----	--

附註：請於外出活動兩星期前填妥此表交校長審批。

EA2.doc/03-04