

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校課外活動組將舉辦以下活動，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	學生會四社領袖訓練營	領隊老師	程柏穎老師 / 陳兆基老師
日期	2023-02-24,2023-02-25, 2023-02-26 24/2 下午1:40出車； 26/2 大約下午1時回校	交通工具	旅遊巴士
地點	大嶼山基督教女青年會 梁紹榮度假村	所需費用	400.00
集合時間	下午1時30分	集合地點	學校資訊茶座
解散時間	下午5時30分	解散地點	學校正門
其他	1.活動費用400元，將以現金收取。學生如有經濟困難，可向校方申請資助。 2.學生每天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。 3.學生須遵守營地的防疫措施。		

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

二零二三年二月十七日

✂

通告編號：22-258(T59)

【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 貴校文社 / 課外活動組於 2023-02-24, 2023-02-25,2023-02-26 舉行之學生會四社領袖訓練營，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二十日或之前將回條交給G10室陳兆基老師。

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	文社 / 課外活動組	
活動性質	訓練	
活動名稱	學生會四社領袖訓練營	
活動日期	2023-02-24,2023-02-25,2023-02-26	
活動時間	下午1時30分 - 下午5時30分	
活動地點	大嶼山基督教女青年會梁紹榮度假村	
交通工具	旅遊巴士	
參加人數	老師 (2) 人 學生 (40) 人	
參加學生大約年齡	15	
負責老師	陳兆基	
負責老師簽署		
參加者需付款項	400.00	
該區警署及電話	(大嶼山南 (梅窩) 分區警署) 區 電 話:36611696	
校長簽署批示		需否知會警方 不需要

備註	1.活動費用400元，將以現金收取。學生如有經濟困難，可向校方申請資助。 2.學生每天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。 3.學生須遵守營地的防疫措施。
----	--

附註：請於外出活動兩星期前填妥此表交校長審批。