

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	2023-2024年度全方位學習活動 - 中四教育營	領隊老師	莊愷昕 / 吳彩虹 / 黃少芬 / 葉天樂 / 程柏穎 / 葉創基
日期	2023-11-22, 2023-11-23, 2023-11-24	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	中午12時45分	集合地點	學校資訊茶座
解散時間	下午3時00分	解散地點	學校正門
其他	<p>1. 此乃學校課程之一，全體中四級同學必須參與，不得無故缺席。未能參與的同學必須附上家長信待校方審批。 2. 所有同學必須服從營地導師及老師的指示。 3. 貴家長如因特別原因不同意 貴子弟參與是項活動，他們在此期間必須依平日上課時間回校完成指定的功課，否則作曠課。 4. 家長請於20/11/2023 或之前，將費用存入電子收費系統「學生帳戶」內。本校稍後會透過電子收費系統將有關費用由「學生帳戶」轉入「學校帳戶」。 5. 所需費用已包括膳食、住宿、交通費及導師費等開支。校方已津貼部份費用，如有經濟困難者可申請津貼，同學必須先交費用，校方將會在活動後退回津貼給獲資助同學。 6. 如有任何查詢，歡迎致電本校 (24741576) 予班主任或活動負責人陳兆基老師聯絡。 7. 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，有關活動將予取消。</p>		

特此通告

貴家長

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

二零二三年十一月十四日

✂

通告編號：23-115(T59)

【校外活動家長通知書】

回 條

敬覆者：本人已知悉 敝子弟參加 貴校課外活動組於 2023-11-22, 2023-11-23, 2023-11-24 舉行之 2023-2024 年度全方位學習活動 - 中四教育營，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十一月十七日或之前將回條交給G11室班主任。