

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校輔導組將舉辦以下活動，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	Stand by You義工隊 - 少數族裔 義工服務	領隊老師	林寶玉
日期	2024-02-03	交通工具	步行前往活動地點
地點	元朗體育路4號元朗綜合服務大樓 1樓禮堂	所需費用	0.00
集合時間	上午8時15分	集合地點	學校G23室
解散時間	上午10時45分	解散地點	元朗體育路4號元朗綜合服務大樓 1樓禮堂
其他	學生穿冬季運動服。 學生參與由元朗民政事務處主辦的「少數族裔共融活動」，活動內容包括：- 與少數族裔家庭一同玩遊戲 - 一同創作小飾物 - 分享生活點滴等 - 由參加者向少數族裔人士派發大會準備的禮物包。		

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

二零二四年一月三十日

--<

通告編號：23-203(T20)

【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 貴校輔導組於.....2024-02-03 舉行之Stand by You義工隊 - 少數族裔義工服務，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：

二零二四年.....月.....日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零二四年二月一日或之前將回條交給活動負責導師。