

## 博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

## 課外活動組

## 【校外活動家長通告】

本校義工隊將舉辦以下活動，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 - 義工訓練日營   | 領隊老師 | 劉子珊姑娘 |
| 日期   | 2024-02-19   | 交通工具 | 旅遊巴   |
| 地點   | 保良局賽馬會北潭涌度假營   | 所需費用 | 0.00  |
| 集合時間 | 上午8時00分  | 集合地點 | G23室  |
| 解散時間 | 下午5時00分  | 解散地點 | G23室  |
| 其他   | - 請參加者穿著整齊的體育服及球鞋； - 午膳由營地提供，但可按個別需要自備少量乾糧及飲用水； - 如有查詢，請聯絡學校社工劉子珊姑娘。 |      |       |

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：23-204(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 貴校義工隊於 2024-02-19 舉行之 Stand by You 義工隊 - 義工訓練日營，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： \_\_\_\_\_

二零二四年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於 二零二四年二月七日或之前將回條交給 活動負責導師。