

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校體育科將舉辦以下活動，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	6A及6M班高爾夫球課	領隊老師	程柏穎老師 / 羅詠妍小姐
日期	2024-02-07	交通工具	旅遊巴士
地點	屯門高爾夫球中心	所需費用	16.50
集合時間	上午11時43分	集合地點	學校更衣室外
解散時間	下午1時25分	解散地點	學校更衣室外
其他	1. 此乃正規課程，所有學生必須出席。 2. 交通費用稍後以電子收費方式收取，詳情另行通知。 3. 學生如有經濟困難，可向校方申請資助。		

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

二零二四年二月六日

✂

通告編號：23-209(T09)

【校外活動家長通知書】

回 條

敬覆者：本人 已知悉 敝子弟參加 貴校體育科於_____2024-02-07 舉行之 6A 及 6M 班高爾夫球課，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校務處班主任。