

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(中學文憑)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	野外生活體驗營(中四及中五)	領隊老師	區永聯副校長 / 程柏穎老師
日期	2024-07-11, 2024-07-12	交通工具	---
地點	長洲西園營地	所需費用	200.00
集合時間	上午8時15分	集合地點	中環(五號碼頭)
解散時間	下午1時30分	解散地點	長洲西園營地
其他	1. 此活動乃體育選修科課程一部份，選修同學必須出席。 2. 同學於活動兩天均須留於指定範圍內，嚴禁擅自離隊或單獨活動，並須時刻注意安全。 3. 如活動因天氣取消，會於當天上午通知同學，敬請家長留意。 4. 活動費用以現金交回負責老師，有需要同學可向校方申請資助。		

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

二零二四年五月二十四日

---X---

通告編號：23-388(T57)

【校外活動家長通知書】

回條

敬覆者：本人已獲知 敝子弟參加 貴校體育(中學文憑)科於 2024-07-11, 2024-07-12 舉行之野外生活體驗營(中四及中五)，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 二零二四年五月三十一日或之前將回條交給G11葉創基老師。