通告編號: 24-199(T11)

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學 課外活動組

【校內活動家長通告】

本校..音樂學會 / 音樂科 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:

		1		
活動名稱		中樂樂器班第一次訓練		
日	期	2024-12-06		
地	點	音樂室		
時	間	下午4時00分 至 下午5時30分		
負責老師		葉昭琰 / 羅詠妍 /		
備	註	1. 課程費用為全年\$800元正,分為上、下學期收取。費用為每期\$400元正。上學期費用於2025年1月收取;下學期費用於2025年3月收取。費用將以學校電子收費方式收取,請家長在戶口預留足夠款項。 (費用已包括學校假期及表演前之加堂練習。)學生如有經濟困難,可向校方申請資助。 2. 如同學個人擁有中樂樂器,可於訓練當天帶回學校。 3. 如未能出席訓練,請在活動舉行前向葉昭琰老師請假。		

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,教育局宣佈停課,有關活動將予取消。

特此通告

貴家長

博愛緊院部個瓊紀今中學

二零二四年十二月五日	N X B DOS M X CONT 1
×	
	通告編號: <u>24-199(T11)</u>

【校內活動家長通知書】回 條

敬覆者:

本人已獲知敝子弟參加 貴校音樂學會 / 音樂科於...音樂室...舉行之...中樂樂器班第一次訓練,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:		
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十二月六日或之前將回條交給 音樂室 葉昭琰老師。