

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 -- 燭光傳遞愛	領隊老師	陳棣玉 / 彭翠雲
日期	2025-07-07, 2025-07-08, 2025-07-09	交通工具	旅遊車
地點	錦田江夏圍過渡性房屋	所需費用	0.00
集合時間	下午2時00分	集合地點	學校
解散時間	下午5時30分	解散地點	學校
其他	活動是透過製作香薰蠟燭，促進學生表達對長者的關懷，並與長者溝通的技巧。學生須穿著整齊的校服出席3天的活動。		

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

二零二五年六月十二日

--X--

通告編號：24-466(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 2025-07-07, 2025-07-08, 2025-07-09 舉行之 Stand By You 義工隊 -- 燭光傳遞愛，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： _____

二零二五年 ____ 月 ____ 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於 二零二五年六月十八日或之前將回條交給活動負責導師。