



博愛醫院歷屆總理聯誼會梁省德中學

The Association of Directors & Former Directors of Pok Oi Hospital Ltd.
Leung Sing Tak College

分發單位:有關家長

家長通告編號: P187-20

日期: 二零二一年五月五日

各位家長:

你的子女將會參加以下活動,詳情如下:

活動性質: 畢業典禮工作人員當值

活動地點: 本校

活動日期: 2021年5月28日(星期五)

當值時間: 8時45分至12時正

13時15分至16時正

負責老師: (組別: _____) _____ 老師

備註: 穿著整齊校服

請填妥回條並交回負責老師辦理,如天文台在該活動開始兩小時前,已懸掛八號或以上颱風或黑色暴雨警告訊號,則該活動會即時取消。

梁省德中學校長

楊文德

楊文德博士

二零二一年五月五日

----- ✂ -----
回 條

楊校長:

本人得悉我的子弟參加5月28日(星期五)舉行的活動,並叮囑他/她注意安全。

家長簽署: _____

學生姓名: _____

班 別: _____

班 號: _____

學生手提電話: _____

二零二一年 月 日