

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組
【校隊訓練家長通知書】

本校女子排球隊將舉辦以下訓練，該活動資料詳列於下，敬希細閱並填妥回條由貴子弟交回校負責老師，以便遵照辦理。

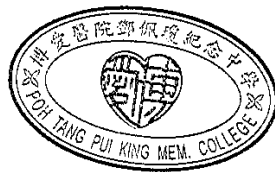
又本信函需加蓋校印方為有效。

訓練資料：

活動名稱	女子排球隊訓練	日期	逢星期二、五(學校假期及公眾假期除外) 詳情請參閱每月排球隊告示
時間	4:00p.m.-6:15p.m.	地點	本校排球場
費用	全免	負責老師	郭詠雪老師
備註	1. 隊員必須穿著練習球衣/體育服出席。 2. 隊員若缺席練習必須事先通知老師。 3. 隊員如遇有操行及無故缺席問題，將會被逐出球隊。		

假若訓練當日天文台懸掛三號風球，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

二零一四年九月五日

— ✂ —

【校隊訓練家長通知書】

通告編號：14-030 (T54)

回 條

敬覆者：本人 *同意 / 不同意 敝子弟參加 貴校女子排球隊 舉行之各項訓練、比賽及體能活動，敬希垂注。

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.....年.....月.....日

回條需於10/9/2014(三)將回條交回
校務處羅詠研小姐。