

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 女子籃球隊 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。

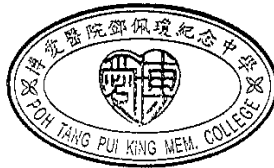
又本信函需加蓋校印方為有效。

訓練資料：

校隊名稱	女子籃球隊	日期	逢星期二及四
時間	4:15 p.m. - 6:15 p.m.	地點	本校操場 / 朗屏體育館
費用	全免	負責老師	葉創基老師
備註	1. 隊員必須穿著體育服或隊衣出席。 2. 隊員若缺席練習必須事先通知老師或助教。 3. 需參加比賽的同學有可能要購買比賽隊衣，同學如有經濟困難，可向校方申請資助。 4. 學生可於香港學界體育聯合網頁瀏覽學生所屬組別比賽日期，如有疑問，亦可致電葉創基老師查詢。		

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，有關訓練將予取消。

特此通告
貴家長



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

二零一四年九月十一日

—X—

【校隊訓練家長通知書】

通告編號：14-036 (T57)

回條

敬覆者：本人 *同意 / 不同意 敝子弟參加 貴校 女子籃球隊 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

同學需於九月十五日(一)或以前將回條交回葉創基老師。