

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學  
課外活動組

## 【校內活動家長通告】

本校劍擊隊將舉辦以下活動，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。

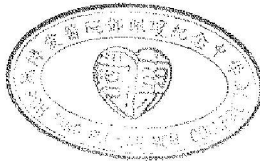
活動資料：

活動名稱	劍擊校隊練習(下學期)
日期	2016-01-29, 2016-02-01, 2016-02-19, 2016-02-26, 2016-02-29, 2016-03-07, 2016-03-11, 2016-03-14, 2016-03-18, 2016-03-21, 2016-04-15, 2016-04-18, 2016-04-22, 2016-04-25, 2016-04-29, 2016-05-06, 2016-05-09, 2016-05-13, 2016-05-16, 2016-05-20, 2016-05-23, 2016-05-27
地點	學校禮堂
時間	下午4時30分 至 下午6時30分
負責老師	陳京達 / 劍擊導師 /
備註	1.每週星期一及星期五練習，考測前一個循環週暫停練習。 2.校隊由劉立本教練及黃俊傑助理教練任教。

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



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

二零一六年一月二十二日

--X--

通告編號：15-200(P01)

## 【校內活動家長通知書】

回 條

敬覆者：本人已獲知敝子弟參加 貴校劍擊隊於學校禮堂舉行之劍擊校隊練習(下學期)，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： .....

二零一六年一月 ..... 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零一六年一月二十六日或之前將回條交給 校務處 陳京達校長。