

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校田徑隊(男子甲組) / 田徑隊(男子乙組) / 田徑隊(男子丙組) / 田徑隊(女子甲組) / 田徑隊(女子乙組) / 田徑隊(女子丙組)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。

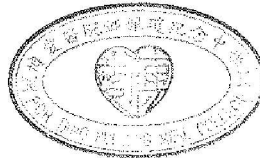
活動資料：

活動名稱	博愛醫院屬校第八屆聯校運動會 (田徑隊)	領隊老師	區永聯 / 郭詠雪 / 葉創基 / 鄧景煊
日期	2016-03-04	交通工具	自行前往
地點	元朗大球場	所需費用	0.00
集合時間	上午8時00分	集合地點	元朗大球場
解散時間	下午1時15分	解散地點	元朗大球場
其他	1. 隊員必須帶備田徑隊衣及飲用水。 2. 隊員必須出席有關參賽項目的練習： 29/2 (5:00-6:30p.m.) 跑步(元朗大球場)； 1/3 (5:00-6:30p.m.) 擲項(紅磚地)； 2/3 (4:30-6:15p.m.) 跳高、跨欄及跑步(紅磚地、後花園)。		

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

二零一六年二月二十九日

--X--

通告編號：15-262(T9)

【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 貴校田徑隊(男子甲組) / 田徑隊(男子乙組) / 田徑隊(男子丙組) / 田徑隊(女子甲組) / 田徑隊(女子乙組) / 田徑隊(女子丙組)於2016-03-04 舉行之博愛醫院屬校第八屆聯校運動會(田徑隊)，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：

二零一六年 月 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零一六年三月二日或之前將回條交給校務處鄧景煊職員。