

**博愛醫院鄧佩瓊紀念中學**  
**校際游泳比賽**

本校游泳隊將舉辦以下活動，該活動資料詳列於下，敬希細閱並填妥回條於 12/ 10 或以前由 貴子弟交回校務處鄧先生，以便遵照辦理。

活動資料：

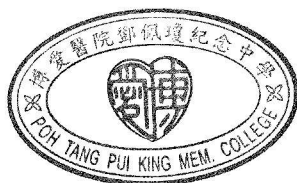
活動名稱	校際游泳比賽	領 隊	區永聯助理校長
日 期	13, 14/ 10/ 2016 (星期四、五)	交通工具	自行前往
地 點	元朗游泳池	所需費用	---
集合時間	上午八時正 (中四至中六同學或只參加接力比賽可選擇於比賽前四十五分鐘到達泳池及於完成當天比賽後回校上課。)	集合地點	元朗游泳池看台
解散時間	13/ 10：下午五時正；14/ 10：下午一時四十五分 (14/ 10 出席同學可於下午放假半天)	解散地點	元朗游泳池

其 他	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 隊員必須穿著體育服/隊衣出席比賽。</li> <li>2. 隊員須自行安排午餐。(已在學校訂午餐的隊員可安排退訂)</li> <li>3. 隊員須於早上帶家課到泳池，由校工協助交回班主任老師。隊員亦須跟進家課事宜，以免影響學習。</li> </ol>
-----	---

假若活動當日天文台懸掛三號或以上風球，或發出紅色暴雨警告訊號，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

二零一六年十月十一日

通告編號：16-084(T9)

**校際游泳比賽**  
**回條**

敬覆者：本人 \*同意 / 不同意 敝子弟 (班別： 班號： )參加貴校游泳隊於 13, 14/ 10/ 2016 舉行之 2016-2017 校際游泳比賽，有關活動詳情亦已知悉。

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) \_\_\_\_\_

二零一六年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

\* 請刪去不適用者