

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校男子丙組足球隊將舉辦以下活動，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。

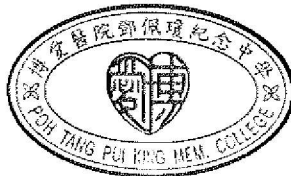
活動資料：

活動名稱	足球練習	領隊老師	譚仲偉 / 足球教練
日期	2016-11-21, 2016-11-28, 2016-12-05, 2016-12-12, 2016-12-19, 2017-02-06, 2017-02-13, 2017-02-27, 2017-03-06, 2017-03-13, 2017-03-20, 2017-03-27, 2017-04-10, 2017-04-24, 2017-05-08, 2017-05-15, 2017-05-22, 2017-05-29, 2017-06-05	交通工具	自行前往
地點	東頭工業村橫洲足球場	所需費用	0.00
集合時間	下午4時30分	集合地點	東頭工業村橫洲足球場
解散時間	下午6時30分	解散地點	東頭工業村橫洲足球場
其他	2016年11月21日及12月19日; 2017年2月6日, 3月6日, 4月10日及5月15日的練習地點將改於天水圍天業足球場, 敬請留意		

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

二零一六年十一月十八日

--X

通告編號：16-148(T1)

【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 貴校男子丙組足球隊於 2016-11-21, 2016-11-28, 2016-12-05, 2016-12-12, 2016-12-19, 2017-02-06, 2017-02-13, 2017-02-27, 2017-03-06, 2017-03-13, 2017-03-20, 2017-03-27, 2017-04-10, 2017-04-24, 2017-05-08, 2017-05-15, 2017-05-22, 2017-05-29, 2017-06-05 舉行之足球練習，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：

二零一六年十一月 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零一六年十一月二十一日或之前將回條交給班主任。