

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學  
課外活動組

## 【校內活動家長通告】

本校籃球隊（女子甲組）/籃球隊（女子乙組）/籃球隊（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	暑期女子籃球隊訓練
日期	2017-08-21,2017-08-23,2017-08-25,2017-08-28,2017-08-30
地點	學校籃球場/元朗區體育館
時間	下午2時00分 至 下午5時00分
負責老師	葉創基 /
備註	1. 費用為100元 2. 活動場地會根據租用情況另行通知。

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

二零一七年七月十四日

--X--

通告編號：16-418(T57)

## 【校內活動家長通知書】

回 條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校籃球隊（女子甲組）/ 籃球隊（女子乙組）/ 籃球隊（女子丙組）於 學校籃球場/元朗區體育館 舉行之 暑期女子籃球隊訓練，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： .....

二零一七年 月 日

此欄由負責老師填寫：  
請同學於二零一七年七月十七日或之前將回條交給 G11 葉創基老師。