

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校內活動家長通告】

本校羽毛球隊（男子甲組） / 羽毛球隊（男子乙組） / 羽毛球隊（女子乙組） / 羽毛球隊（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	羽毛球校隊訓練(甲、乙組)
日期	2017-08-12,2017-08-13,2017-08-19,2017-08-20,2017-08-26
地點	學校禮堂
時間	上午11時00分 至 下午1時00分
負責老師	區永聯 / 鄧景煊 / 羽毛球教練 /
備註	1. 貴子弟已入選羽毛球隊，暑期訓練仍全年訓練的一部份，所有隊員必須出席，未能出席者必須要交家長信請假。 2. 本校聘請專業教練訓練羽毛球隊，全年訓練費用\$300，另球衣費用\$147，全年費用共\$447。有經濟困難同學可於31/7或以前向校方申請資助。費用將於8月9日以電子收費形式收取。\$70球衣津貼將於9月派發。

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

二零一七年七月十九日

--<

通告編號：16-424(T9)

【校內活動家長通知書】

回 條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校羽毛球隊（男子甲組） / 羽毛球隊（男子乙組） / 羽毛球隊（女子乙組） / 羽毛球隊（女子丙組）於 學校禮堂 舉行之 羽毛球校隊訓練(甲、乙組)，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二十五日或之前將回條交給 校務處 鄧景煊職員。