

## 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(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。

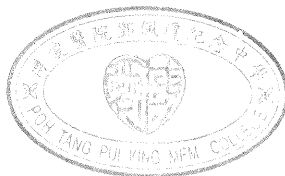
又本信函需加蓋校印方為有效。

活動資料：

活動名稱	田徑訓練	領隊老師	
日期	2017-11-11, 2017-11-15, 2017-11-18, 2017-11-25, 2017-11-29	交通工具	自行前往
地點	元朗大球場/元朗公園	所需費用	0.00
集合時間	下午5時00分	集合地點	元朗大球場
解散時間	晚上7時00分	解散地點	元朗大球場
其他	訓練時間可能會因場地租賃問題而改變		

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

二零一七年十一月九日

---X---

通告編號：17-133(T54)

## 【校外活動家長通知書】

## 回 條

敬覆者：本人已知悉敝子弟參加 貴校田徑隊(女子甲組) / 田徑隊(女子乙組) / 田徑隊(女子丙組)於 2017-11-11, 2017-11-15, 2017-11-18, 2017-11-25, 2017-11-29 舉行之田徑訓練，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： .....

聯絡電話： (住宅).....

(辦公室/手提).....

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十一月十一日或之前將回條交給班主任。