

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(男子甲組) / 田徑隊(男子乙組) / 田徑隊(男子丙組) / 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(擲項訓練)	領隊老師	
日期	2017-11-11, 2017-11-18, 2017-11-25	交通工具	自行前往
地點	學校操場	所需費用	0.00
集合時間	上午9時00分	集合地點	學校操場
解散時間	上午11時00分	解散地點	學校操場
其他	11/11訓練時間為11:00-13:00		

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

二零一七年十二月九日



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

通告編號：17-134(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(男子甲組) / 田徑隊(男子乙組) / 田徑隊(男子丙組) / 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, 2017-11-18, 2017-11-25 舉行之田徑(擲項訓練)，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。