

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。

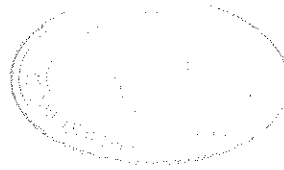
活動資料：

活動名稱	學界田徑比賽	領隊老師	區永聯 / 郭詠雪 / 葉創基 / 鄧翠儀
日期	2017-12-04, 2017-12-06, 2017-12-07	交通工具	自行前往
地點	天水圍運動場	所需費用	0.00
集合時間	上午8時15分	集合地點	天水圍運動場
解散時間	下午5時00分	解散地點	天水圍運動場
其他	1) 請參閱比賽時間表。 2) 外出比賽必須遵從老師的指示，不得擅自離開活動範圍。 3) 不可玩智能電子儀器，應投入參與比賽。		

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

二零一七年十二月一日

---><---

通告編號：17-172(T57)

【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 2017-12-04, 2017-12-06, 2017-12-07 舉行之學界田徑比賽，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：

二零一七年.....月.....日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零一七年十二月三日或之前將回條交給班主任。