

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（男子丙組）/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。

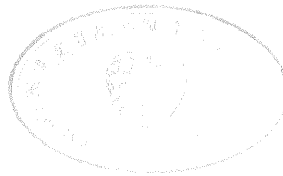
活動資料：

活動名稱	羽毛球校隊訓練(丙組)
日期	2017-12-30,2018-01-03,2018-01-06
地點	學校禮堂
時間	30/12: 9:00-11:00a.m.; 3/1: 1:00-3:00p.m.; 6/1: 9:00-11:00a.m.
負責老師	區永聯 / 鄧翠儀 / 羽毛球教練 /
備註	1. 貴子弟已入選羽毛球隊，假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，提供場地及羽毛球，全年訓練費用\$300，有經濟困難同學可向校方申請資助。費用將於2018年1月以電子收費形式收取。

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

二零一七年十二月二十七日

--<

通告編號：17-210(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（男子丙組）/羽毛球隊（女子丙組）於學校禮堂舉行之羽毛球校隊訓練(丙組)，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十二月三十日或之前將回條交給校務處 鄧翠儀。