

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校羽毛球隊（女子乙組）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。

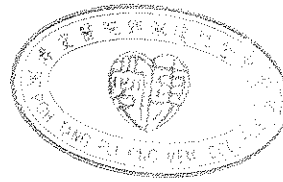
活動資料：

活動名稱	2017-2018年度中學校際羽毛球比賽 (女乙複賽)	領隊老師	鄧翠儀 / 羽毛球教練
日期	2018-03-11	交通工具	自行前往
地點	鳳琴街體育館	所需費用	0.00
集合時間	上午10時30分	集合地點	鳳琴街體育館
解散時間	下午3時30分	解散地點	鳳琴街體育館
其他	1. 穿著整齊隊衣。 2. 自備球拍及飲用水。		

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

二零一八年三月九日

--<

通告編號：17-285(T9)

【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 貴校羽毛球隊（女子乙組）於 2018-03-11 舉行之 2017-2018 年度中學校際羽毛球比賽（女乙複賽），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：

二零一八年.....月 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零一八年三月十一日或之前將回條交給校務處鄧翠儀。