

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校游泳隊(男子甲組) / 游泳隊(男子乙組) / 游泳隊(男子丙組) / 游泳隊(女子甲組) / 游泳隊(女子乙組) / 游泳隊(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	游泳隊訓練 (下學期)	領隊老師	游泳教練
日期	2018-03-03, 2018-03-10, 2018-03-17, 2018-03-24, 2018-04-07, 2018-04-21, 2018-04-28, 2018-05-05, 2018-05-12, 2018-05-19, 2018-05-26, 2018-06-02	交通工具	自行前往
地點	元朗游泳池	所需費用	100.00
集合時間	下午1時00分	集合地點	元朗游泳池門口
解散時間	下午4時00分	解散地點	元朗游泳池
其他	1. 所有游泳隊隊員必須出席，隊員可選擇出席13:00-14:30, 14:30-16:00或13:00-16:00 其中一個訓練時段(一致收費)，未能出席隊員須以家長信向負責老師請假。 2. 訓練由游泳教練負責。		

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

二零一八年三月二日

--X<

通告編號：17-271(T9)

【校外活動家長通知書】

回 條

敬覆者：本人已知悉敝子弟參加 貴校游泳隊(男子甲組) / 游泳隊(男子乙組) / 游泳隊(男子丙組) / 游泳隊(女子甲組) / 游泳隊(女子乙組) / 游泳隊(女子丙組)於2018-03-03, 2018-03-10, 2018-03-17, 2018-03-24, 2018-04-07, 2018-04-21, 2018-04-28, 2018-05-05, 2018-05-12, 2018-05-19, 2018-05-26, 2018-06-02 舉行之游泳隊訓練 (下學期)，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：

二零一八年.....月.....日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零一八年三月三日或之前將回條交給校務處鄧翠儀。