

## 博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

## 課外活動組

## 【校外活動家長通告】

本校籃球隊(女子甲組) / 籃球隊(女子乙組) / 籃球隊(女子丙組) / 羽毛球隊(男子甲組) / 羽毛球隊(男子乙組) / 羽毛球隊(男子丙組) / 羽毛球隊(女子甲組) / 羽毛球隊(女子乙組) / 羽毛球隊(女子丙組) / 課外活動組將舉辦以下活動，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。

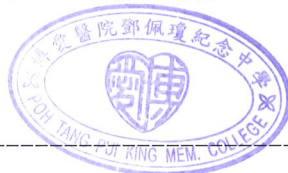
又本信函需加蓋校印方為有效。

## 活動資料：

|      |   |      |                 |
|------|---|------|-----------------|
| 活動名稱 | 聯校台灣體育訓練交流團   | 領隊老師 | 區永聯 / 葉創基 / 單可茵 |
| 日期   | 2018-08-12, 2018-08-13, 2018-08-14, 2018-08-15  | 交通工具 | 飛機、巴士           |
| 地點   | 台灣東海大學  | 所需費用 | 5200.00         |
| 集合時間 | 上午7時30分   | 集合地點 | 香港國際機場          |
| 解散時間 | 晚上7時30分   | 解散地點 | 香港國際機場          |
| 其他   | 1. 本校將與銘基中學女子籃球隊一起進行訓練。2. 有經濟困難同學可申請資助：領取綜援家庭及獲全額學生津貼同學可申請資助上限\$3,200；獲半額學生津貼同學可申請資助上限\$1,600；其他申請者需以家長信列明申請原因及金額待校方批核。有意申請資助同學須於7月20日或以前遞交申請表。沒有申請資助同學可獲博愛醫院資助\$800。校方只會向同學收取扣減資助額後的金額。應繳款項將於7月24日以電子收費方式收取。3. 所有參加隊員必須於7月20日或以前將離境活動家長授權書、身份證副本、護照副本及台灣簽證副本交校務處全先生。4. 詳細資料將於簡介會講解，簡介會日期、時間及地點稍後通知，所有參加者必須出席，歡迎家長出席。 |      |                 |

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

二零一八年七月十三日

—X—

通告編號：17-415(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 貴校籃球隊(女子甲組) / 籃球隊(女子乙組) / 籃球隊(女子丙組) / 羽毛球隊(男子甲組) / 羽毛球隊(男子乙組) / 羽毛球隊(男子丙組) / 羽毛球隊(女子甲組) / 羽毛球隊(女子乙組) / 羽毛球隊(女子丙組) / 課外活動組於2018-08-12, 2018-08-13, 2018-08-14, 2018-08-15 舉行之聯校台灣體育訓練交流團，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七月十八日或之前將回條交給班主任。