

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校足球隊（男子乙組）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	2018-2019年度中學校際足球比賽 (乙組初賽)	領隊老師	區永聯 / 全家豪 / 足球教練
日期	2018-12-13, 2019-01-19, 2019-02-16	交通工具	自行前往
地點	康文署足球場	所需費用	0.00
集合時間	零晨0時00分	集合地點	康文署足球場
解散時間	零晨0時00分	解散地點	康文署足球場
其他	1. 帶備草地足球場比賽物品。 2. 自備飲用水。 3. 比賽詳情請參閱香港學界體育聯會網頁。		

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

二零一八年十二月十三日

--X--

通告編號：18-187(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 貴校足球隊（男子乙組）於 2018-12-13, 2019-01-19, 2019-02-16 舉行之 2018-2019 年度中學校際足球比賽(乙組初賽)，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十二月二十日或之前將回條交給校務處班主任。