

## 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	男子丙組足球隊學界足球比賽	領隊老師	譚仲偉 / 足球教練
日期	2019-05-06	交通工具	自行前往
地點	天水圍天業路公園	所需費用	0.00
集合時間	下午1時30分	集合地點	本校
解散時間	下午4時30分	解散地點	天水圍天業路公園
其他	1. 請各隊員於學界比賽當日帶備球衣、護脛及清水。 2. 如有任何查詢，歡迎致電本校 (24741576) 與活動負責人譚仲偉老師聯絡。		

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

二零一九年四月三十日



通告編號：18-345(T01)

## 【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 貴校足球隊於 2019-05-06 舉行之男子丙組足球隊學界足球比賽，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： .....

二零一九年.....月 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於 二零一九年五月五日或之前將回條交給班主任。