

通告編號：18-397(T09)

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學  
課外活動組

【校內活動家長通告】

本校羽毛球隊（男子丙組） / 羽毛球隊（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 | 羽毛球校隊訓練(丙組)  |
| 日期   | 2019-07-13,2019-07-20,2019-08-03,2019-08-17,2019-08-24,2019-08-31  |
| 地點   | 學校禮堂   |
| 時間   | 上午9時00分 至 上午11時00分   |
| 負責老師 | 區永聯 / 全家豪 / 羽毛球教練  |
| 備註   | 1. 球隊將會收取年費三百圓，用作聘請教練、購買羽毛球及租用場地，稍後將以電子收費形式收取。校方已津貼部份開支，如同學有經濟困難，可向校方申請支助。 2. 假期訓練乃全年訓練的一部份，所有隊員必須出席，未能出席者必須要交家長信請假。 |

假若活動當日天文台懸掛八號或以上風球，或發出紅色或黑色暴雨警告訊號，教育局宣佈停課，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

二零一九年六月二十四日



通告編號：18-397(T09)

【校內活動家長通知書】

回條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校 羽毛球隊（男子丙組） / 羽毛球隊（女子丙組）於 學校禮堂 舉行之 羽毛球校隊訓練(丙組)，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： .....

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七月五日或之前將回條交給 校務處 班主任。