

通告編號：19-054(T54)

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組

【校內活動家長通告】

本校乒乓球隊（男子甲組） / 乒乓球隊（男子乙組） / 乒乓球隊（男子丙組） / 乒乓球隊（女子甲組） / 乒乓球隊（女子乙組） / 乒乓球隊（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 | 乒乓球訓練 |
| 日期 | 2019-10-02,2019-10-09,2019-10-16,2019-11-06,2019-11-20,2019-12-04,2019-12-11,2019-12-18 (逢星期三) |
| 地點 | 學校禮堂 |
| 時間 | 下午4時15分 至 下午6時15分 |
| 負責老師 | 郭詠雪 / 乒乓球教練 |
| 備註 | 1)隊員須出席由香港學界體育聯會舉辦的元朗區學界乒乓球比賽,有關比賽日期請自行於網上查閱。 2)隊員須穿著整齊體育服/隊衣出席訓練。 3)隊員須服從教練及老師指示。 |

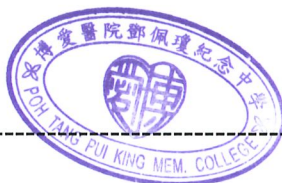
假若活動當日天文台懸掛八號或以上風球，或發出紅色或黑色暴雨警告訊號，教育局宣佈停課，有關活動將予取消。

特此通告

貴家長

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

二零一九年九月二十六日



通告編號：19-054(T54)

【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 乒乓球隊（男子甲組） / 乒乓球隊（男子乙組） / 乒乓球隊（男子丙組） / 乒乓球隊（女子甲組） / 乒乓球隊（女子乙組） / 乒乓球隊（女子丙組） 於 學校禮堂 舉行之 乒乓球訓練，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