

## 博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

## 課外活動組

## 【校外活動家長通告】

本校游泳隊(男子甲組)/(男子乙組)/(男子丙組)/(女子甲組)/(女子乙組)/(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	游泳隊訓練(上學期)	領隊老師	區永聯 / 游泳教練
日期	2019-09-28, 2019-10-05, 2019-10-19, 2019-11-02, 2019-11-09, 2019-11-16, 2019-11-23, 2019-12-07, 2019-12-14	交通工具	自行前往
地點	元朗游泳池	所需費用	100.00
集合時間	下午2時00分	集合地點	元朗游泳池門口
解散時間	下午4時00分	解散地點	元朗游泳池
其他	1. 所有游泳隊隊員必須出席，未能出席隊員須以家長信向負責老師請假。 2. 訓練由游泳教練負責。 3. 隊員須於1:45p. m. 在泳池門口點名。		

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

二零一九年九月二十六日



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

通告編號：19-055(T09)

## 【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 貴校游泳隊(男子甲組)/(男子乙組)/(男子丙組)/(女子甲組)/(女子乙組)/(女子丙組)於2019-09-28, 2019-10-05, 2019-10-19, 2019-11-02, 2019-11-09, 2019-11-16, 2019-11-23, 2019-12-07, 2019-12-14舉行之游泳隊訓練(上學期)，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