

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校田徑隊(男子甲組)(男子乙組)(男子丙組) / 田徑隊(女子甲組)(女子乙組)(女子丙組) / 越野隊(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	越野練習/體能練習	領隊老師	區永聯 / 郭詠雪 / 葉創基 / 楊晞彤 / 田徑教練
日期	2019-10-05, 2019-10-12, 2019-10-17, 2019-10-19, 2019-10-24, 2019-10-26	交通工具	旅遊巴
地點	大棠郊野公園	所需費用	0.00
練習時間	上午9時00分-上午11時15分 (星期四練習時間為16:15-18:30)	集合地點	學校後花園
		解散地點	學校正門
其他	1)隊員須穿著整齊體育服/隊衣出席訓練 2)隊員須服從教練及老師指示		

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

二零一九年十月三日



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

通告編號：19-060(T54)

【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 貴校田徑隊(男子甲組)(男子乙組)(男子丙組) / 田徑隊(女子甲組)(女子乙組)(女子丙組) / 越野隊(女子甲組)(女子乙組)(女子丙組)於 2019-10-05, 2019-10-12, 2019-10-17, 2019-10-19, 2019-10-24, 2019-10-26 舉行之越野練習/體能練習，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