

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	2019-2020年度中學校際游泳比賽	領隊老師	區永聯 / 楊晞彤
日期	2019-10-10, 2019-10-11	交通工具	自行前往
地點	元朗游泳池	所需費用	0.00
集合時間	上午8時00分	集合地點	元朗游泳池
解散時間	下午4時45分	解散地點	元朗游泳池
其他	<p>1. 隊員必須穿著體育服/隊衣出席比賽。2. 隊員須自行安排午餐。(已在學校訂午餐的隊員可安排退訂) 3. 隊員須於早上帶家課到泳池，由校工協助交回班主任老師。隊員亦須跟進家課事宜，以免影響學習。</p> <p>4. 中四至中六同學或只參加接力比賽同學可選擇於比賽前四十五分鐘到達泳池及於完成當天比賽後回校上課。 5. 10月11日解散時間:下午1時45分，當天出席同學可於下午放假半天。</p>		

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

二零一九年十月八日



通告編號：19-068(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/乙組/丙組) / (女子甲組/乙組/丙組) 於 2019-10-10, 2019-10-11 舉行之 2019-2020 年度中學校際游泳比賽，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：

學生姓名：

班別： 班號：

二零一九年.....月 日