

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組

【校內活動家長通告】

本校高級組羽毛球校隊 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	高級組羽毛球校隊訓練 (上學期)
日期	2020-11-07,2020-11-14,2020-11-21,2020-11-28,2020-12-12,2020-12-19
地點	學校禮堂
時間	上午11時00分 至 下午1時00分
負責老師	區永聯 / 林雪盈 / 羽毛球教練
備註	1.球隊將會收取費用一百五十圓正，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，可向校方申請資助。 2.所有隊員必須出席練習，未能出席者必須交家長信請假。 3.隊員需穿著整齊體育服或隊衣出席練習，並需自備球拍。 4.隊員需遵守學校防疫措施及注意衛生。

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

二零二零年十一月六日

--X--

通告編號：20-057(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 高級組羽毛球校隊於學校禮堂舉行之高級組羽毛球校隊訓練 (上學期)，本人當囑咐敝子弟遵從老師指導並準時出席。

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：

二零二零年 月 日