

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 田徑擲項隊 將舉辦以下訓練，該活動資料詳列於下，敬希細閱並填妥回條由 貴子弟交回校負責老師，以便遵照辦理。

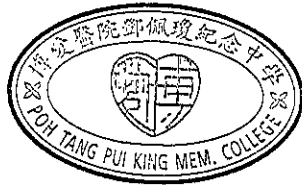
又本信函需加蓋校印方為有效。

訓練資料：

活動名稱	田徑擲項隊	日期	逢星期一、五/六* (參閱附件)
時間	4:00p.m. - 5:30p.m. (一) 4:30p.m. - 6:30p.m. (五)	地點	本校操場/健身室
費用	150	負責老師	郭詠雪老師、單可茵教練
備註	1. 此訓練班教練為前香港隊鉛球代表及香港田徑總會註冊教練 2. 部份費用由本校贊助。同學如有經濟困難，可向校方申請資助。 3. 隊員必須穿著隊衣或體育服出席練習。 4. 同學如因違規行為導致退隊，所交費用將不獲發還。(如無故缺席或遲到，不遵守紀律等。)		

假若訓練當日天文台懸掛三號風球，或發出任何暴雨警告訊號，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

二零一三年九月六日

【校隊訓練家長通知書】

通告編號：13-031 (T54)

回 條

敬覆者：

本人 *同意 / 不同意 敝子弟參加 貴校 田徑擲項隊 於 逢星期一、五/六* 舉行之訓練活動，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_____年_____月_____日

擲項隊練習日期(2013-14)

	星期一(阻力訓練)	星期五/六*	時間
9月	9,16,23,30	6,13,21*,28*	
10月	7,21,28	4,11,18,25	
11月	4,11,18,25	2*,8,15,23*,29	
12月	2,9,16	6,20	4:00p.m.-5:30p.m.(一)
1月	27	-	4:30p.m.-6:30p.m.(五)
2月	10,24	14,21,28	
3月	3,10,17,24	21	
4月	7	11	

*需穿著整齊學校體育服或田徑隊衣。

*請準時出席。如要請假，需於練習前一天交回家長信給郭詠雪老師。