

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學  
課外活動組  
【校隊訓練家長通知書】

本校 男子籃球隊 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。

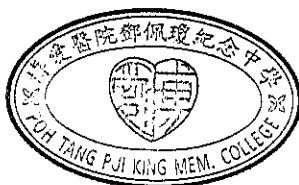
又本信函需加蓋校印方為有效。

訓練資料：

活動名稱	男子籃球隊	日期	逢星期二
時間	4:15 p.m. - 6:15 p.m.	地點	本校操場
費用	全免	負責老師	葉創基老師
備註	1. 隊員必須穿著體育服或隊衣出席。 2. 隊員若缺席練習必須事先通知老師或助教。 3. 需參加比賽的同學有可能要購買比賽隊衣，同學如有經濟困難，可向校方申請資助，詳細情形另行通知。		

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

二零一三年九月十八日

【校隊訓練家長通知書】

通告編號：13-058 ( T57 )

回 條

敬覆者：本人 \*同意 / 不同意 敝子弟參加 貴校 男子籃球隊 舉行之各項訓練、比賽及體能活動，敬希垂注。

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

回條需於九月二十三日(一)或以前  
將回條交回葉創基老師。