

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學  
【游泳課家長通知書】

通告編號：13-269 ( T57 )

本校體育科將於四月尾開始安排中一及中二級學生上游泳課，游泳課資料詳列於下，敬希細閱並填妥回條由 貴子弟交回班主任。

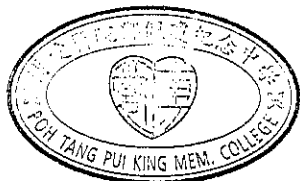
又本信函需加蓋校印方為有效。

游泳課資料：

班 別	1A、1B 女生
日 期	29/4, 9/5, 19/5, 27/5
地 點	元朗公眾游泳池、天水圍游泳池 或 屏山天水圍游泳池
時 間	1:35 p.m. – 3:30p.m.
負責老師	葉創基老師、郭詠雪老師
費 用	80元 (所收費用為旅遊巴車資。)
注意事項	一) 此乃正規課程，各學生必須出席。不適宜游泳活動者，必須醫生證明。 二) 同學須自備游泳衣/褲、泳鏡及泳帽。 三) 請家長留意附頁 --- 游泳課須知。 四) 班長必須於四月十一日收集回條及費用，並交回班主任。 五) 所有同學於最後一堂游泳課將有考試，同學如未能參與該課考試，必須預早安排時間在27/5, 30/5, 3/6 或 6/6/2013 (5:00 p.m. – 6:00 p.m. 元朗游泳池) 進行補考，同學亦可於這些日子到場作游泳練習或補課。

特此通告

貴家長



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

二零一四年四月十日

—X—

【校外活動家長通知書】

通告編號：13-269 ( T57 )

回 條

敬覆者：本人已獲知敝子弟參加 貴校體育科於 29/4, 9/5, 19/5, 27/5 舉行之游泳課，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： .....

二零一四年四月十日