

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） / 游泳隊（男子乙組） / 游泳隊（男子丙組） / 游泳隊（女子甲組） / 游泳隊（女子乙組） / 游泳隊（女子丙組） / 游泳隊將舉辦以下活動，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	游泳隊訓練（上學期）	領隊老師	區永聯 / 游泳教練
日期	2023-09-12, 2023-09-16, 2023-09-19, 2023-09-21, 2023-09-23, 2023-09-26, 2023-09-28, 2023-10-03, 2023-10-05, 2023-10-07, 2023-10-10, 2023-10-14, 2023-10-21, 2023-11-11, 2023-11-18, 2023-11-25, 2023-12-02, 2023-12-09, 12-16	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	下午1時00分	集合地點	元朗游泳池
解散時間	下午2時30分	解散地點	元朗游泳池
其他	1. 所有隊員必須出席。練習時間前十五分鐘在元朗游泳池門口集合。 2. 未能出席者必須要交家長信請假。 3. 隊員需穿著體育服或隊衣出席練習。		

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

二零二三年九月十一日

通告編號：23-027(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 貴校游泳隊舉行之游泳隊訓練（上學期），本人當囑咐敝子弟遵從老師指導並準時出席。 * 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： (住宅) _____

(辦公室/手提) _____

學生姓名： _____

班別： _____ 班號： _____

二零二三年 _____ 月 _____ 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零二三年九月十八日或之前將回條交給班主任。