

## 博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

## 課外活動組

## 【校外活動家長通告】

本校田徑隊將舉辦以下活動，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	田徑校隊訓練(上學期)	領隊老師	程柏穎 / 田徑教練
日期	2023-10-06, 10-09, 10-11, 10-13, 10-16, 10-18, 10-20, 11-06, 11-08, 11-10, 11-13, 11-15, 11-17, 11-20, 11-27, 11-29, 12-01, 12-06, 12-13, 12-18, 12-20, 2024-01-03	交通工具	自行前往
地點	學校(恆常) / 天水圍運動場(另行通知)	所需費用	150.00
集合時間	下午4時00分	集合地點	學校IT cafe
解散時間	下午6時30分	解散地點	學校 / 天水圍運動場
其他	1. 此為田徑校隊訓練，所有隊員必須出席。如有事未能出席，隊員須親自向程柏穎老師請假。 2. 作為田徑校隊隊員，隊員有責任代表學校參加校外田徑比賽。 3. 隊員須穿著運動服、運動鞋。 4. 全年訓練費為港幣一百五十元正，用作聘請教練、購買訓練器材。費用將於下學期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。如有任何疑問可向程柏穎老師查詢。		

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

二零二三年十月四日

✂

通告編號：23-049(T54)

【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 貴校田徑隊於 2023-10-06, 2023-10-09, 10-11, 10-13, 10-16, 10-18, 10-20, 11-06, 11-08, 11-10, 11-13, 11-15, 11-17, 11-20, 11-27, 11-29, 12-01, 12-06, 12-13, 12-18, 12-20, 2024-01-03 舉行之田徑校隊訓練(上學期)，本人當囑咐敝子弟遵從老師指導並準時出席。 \* 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十月六日或之前將回條交給程柏穎老師。