

通告編號：23-055(T54)

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組

本校乒乓球隊將舉辦以下活動，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	乒乓球訓練(上學期)
日期	2023-10-12,2023-10-13,2023-10-19,2023-10-20,2023-11-09,2023-11-10,2023-11-16,2023-11-17,2023-11-30,2023-12-01,2023-12-07,2023-12-08,2023-12-14
地點	學校禮堂
時間	下午4時00分 至 下午6時00分
負責老師	程柏穎 / 乒乓球教練
備註	1. 此為乒乓球校隊訓練，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. 作為乒乓球校隊隊員，隊員有責任代表學校參加校外乒乓球比賽。 3. 隊員須自備球拍並穿著運動服、不脫色運動鞋。 4. 全年訓練費為港幣二百元正，用作聘請教練、購買乒乓球器材。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八號或以上風球，或發出紅色或黑色暴雨警告訊號，教育局宣佈停課，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

二零二三年十月十日

✂

通告編號：23-055(T54)

【校內活動家長通知書】回 條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校 ___乒乓球隊於__學校禮堂__舉行之__乒乓球訓練(上學期)，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十二日或之前將回條交給___程柏穎老師。