

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組
【校內活動家長通告】

本校將舉辦以下活動，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	羽毛球隊(初級組)上學期訓練
日期	2023-10-21,2023-11-11,2023-11-18,2023-11-25,2023-12-02,2023-12-09,2023-12-16,2023-12-23,2023-12-30,2024-01-06
地點	禮堂
時間	上午9時00分 至 上午11時00分
負責老師	區永聯副校長 / 羽毛球教練/梁洛筠 /
備註	1. 球隊將會收取費用三百圓正，用作聘請教練、購買羽毛球及租用場地，稍後將以電子收費形式收取。 2. 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。

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

二零二三年十月二十日

✂

通告編號：23-086(T09)

【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 於 禮堂 舉行之 羽毛球隊(初級組)上學期訓練，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二十三日或之前將回條交給 區永聯副校長。