

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校排球隊(女子甲組) / 排球隊(女子乙組) / 排球隊(女子丙組)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	排球隊訓練(上學期-額外訓練)	領隊老師	排球教練
日期	2024-01-04, 2024-01-08, 01-25	交通工具	自行前往
地點	學校	所需費用	0.00
集合時間	下午4時00分	集合地點	學校
解散時間	下午6時30分	解散地點	學校
其他	1. 比賽在即，特此安排額外訓練。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及教練請假。 2. 作為排球校隊隊員，隊員有責任代表學校參加校外排球比賽。 3. 隊員須穿著隊服、運動鞋，並自備護具出席訓練。		

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

二零二三年十二月十九日

✂

通告編號：23-174(T54)

【校外活動家長通知書】

回 條

敬覆者：本人已知悉 敝子弟參加 貴校排球隊(女子甲組) / 排球隊(女子乙組) / 排球隊(女子丙組)於 2024-01-04, 2024-01-08, 2024-01-25 舉行之排球隊訓練(上學期-額外訓練)，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： _____

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 二零二四年一月三日或之前將回條交給程柏穎老師。