

## 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(男子乙組) / (男子丙組)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	田徑聯校專項訓練計劃	交通工具	自行前往
日期	2024-01-23, 2024-01-30, 2024-02-06, 2024-02-20, 2024-02-27, 2024-03-05, 2024-03-12, 2024-03-19, 2024-03-22, 2024-03-26		
地點	屯門鄧肇堅運動場	所需費用	180.00
集合時間	下午5時00分	集合地點	屯門鄧肇堅運動場
解散時間	晚上7時00分	解散地點	屯門鄧肇堅運動場
其他	1. 此康文署田徑訓練為同學自願性參加，學生需自行前往運動場，並由訓練班教練進行訓練。 2. 活動收費為180元正，請同學於23/1/2024或之前將現金交到G11室程柏穎老師代收。 3. 活動日期詳情請參閱ECLASS附件。		

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

二零二四年一月十七日

—X—

通告編號：23-194(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(男子乙組) / 田徑隊(男子丙組) 2024-01-23, 2024-01-30, 2024-02-06, 2024-02-20, 2024-02-27, 2024-03-05, 2024-03-12, 2024-03-19, 2024-03-22, 2024-03-26 舉行之田徑聯校專項訓練計劃，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： \_\_\_\_\_

二零二四年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零二四年一月二十二日或之前將回條交給程柏穎老師。