

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(下學期) |
| 日期 | 2024-01-26,2024-02-01,2024-02-02,2024-02-16,2024-02-22,2024-02-23,2024-02-29,2024-03-01,2024-03-07,2024-03-08,2024-03-14,2024-03-21,2024-03-22,2024-04-05,2024-05-03,2024-05-09,2024-05-10,2024-05-16,2024-05-17,2024-05-23,2024-05-24,2024-05-30,2024-05-31 |
| 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。費用將於二月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

二零二四年一月二十三日

✂

通告編號：23-197(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(下學期)，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二十五日或之前將回條交給 程柏穎老師。