

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(下學期)	領隊老師	排球
日期	01-30, 02-01, 02-05, 02-22, 02-27, 02-29, 03-04, 03-07, 03-11, 03-14, 03-19, 03-21, 03-25, 03-26, 04-22, 04-25, 04-29, 05-02, 05-06, 05-09, 05-13, 05-16, 05-23, 05-27, 05-30	交通工具	自行前往
地點	星期一、四：學校; 星期二：屏山天水圍體育館	所需費用	300.00
集合時間	下午4時00分	集合/解散	星期一、四：學校; 星期
解散時間	下午6時30分	地點	二：屏山天水圍體育館
其他	1. 此為排球校隊訓練,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。 4. 全年訓練費為港幣三百元正,用作聘請教練、購買訓練器材。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

二零二四年一月二十二日

通告編號：23-198(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(女子組) 排球隊訓練(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： _____

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 二零二四年一月二十九日或之前將回條交給程柏穎老師。