

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校乒乓球隊（男子乙組）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	元朗區中學校際乒乓球比賽(男子乙組小組賽)	領隊老師	程柏穎 / 乒乓球教練
日期	2024-01-28	交通工具	自行前往
地點	屏山天水圍體育館	所需費用	0.00
集合時間	上午8時30分	集合地點	屏山天水圍體育館
解散時間	下午3時30分	解散地點	屏山天水圍體育館
其他	1. 集合、解散時間 請同學於比賽當日早上8:30前到達屏山天水圍體育館。解散時間按比賽進度而定。 2. 賽程及比賽資料可到訪以下連結： http://www.hkssf.org.hk/ -->新界地域中學比賽-->元朗區-->乒乓球 3. 請穿著隊衣，帶備球拍、外套、水及少量能量補充食品。 4. 等候比賽期間可外出進食午餐，請自備現金。		

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

二零二四年一月二十三日

---X---

通告編號：23-199(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 貴校乒乓球隊（男子乙組）於2024-01-28舉行之元朗區中學校際乒乓球比賽(男子乙組小組賽)，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二十六日或之前將回條交給程柏穎老師。