

## 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 | 田徑校隊訓練(新年假期)   | 領隊老師 | 程柏穎老師 / 田徑教練      |
| 日期   | 2024-02-09, 2024-02-14,<br>2024-02-16, 2024-02-19  | 交通工具 | 自行前往              |
| 地點   | 學校 / 天水圍運動場  | 所需費用 | 0.00              |
| 集合時間 | 上午9時00分  | 集合地點 | 學校IT cafe/ 天水圍運動場 |
| 解散時間 | 晚上7時00分  | 解散地點 | 學校 / 天水圍運動場       |
| 其他   | 1. 三月聯校運動會比賽在即，請同學勤加訓練。如有事未能出席，隊員須親自向程柏穎老師請假。 2. 作為田徑校隊隊員，隊員有責任代表學校參加校外田徑比賽。 3. 隊員須穿著運動服、運動鞋，並帶備釘鞋。 4. 訓練時間詳情：9/2 13:30-15:30 天水圍運動場(所有項目) 14/2 16:30-17:00 天水圍運動場(跳項及擲項) 16/2 09:00-11:00 學校(長跑、跳項) 19/2 09:00-11:00 學校(徑項) |      |                   |

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

二零二四年二月七日

通告編號：23-212(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田徑隊於2024-02-09, 2024-02-14, 2024-02-16, 2024-02-19舉行之田徑校隊訓練(新年假期)，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二月九日或之前將回條交給程柏穎老師。