

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(下學期)	領隊老師	程柏穎老師/田徑教練
日期	2024-04-22, 04-24, 04-26, 04-29, 05-01, 05-03, 05-06, 05-08, 05-10, 05-13, 05-15, 05-17, 05-20, 05-22, 05-24, 05-27, 05-29, 05-31	交通工具	自行前往
地點	學校(恆常) / 天水圍運動場(另行通知)	所需費用	150.00
集合時間	下午4時00分	集合地點	學校IT cafe
解散時間	下午6時00分	解散地點	學校 / 天水圍運動場
其他	1. 此為田徑校隊訓練，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. 隊員須穿著運動服或訓練服、運動鞋。 3. 全年訓練費為港幣一百五十元正，用作聘請教練、購買訓練器材。費用已向各家長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

二零二四年四月十八日

✂

通告編號：23-310(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 學校(恆常) / 天水圍運動場 舉行之田徑校隊訓練(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四月二十二日或之前將回條交給程柏穎老師。