

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校體育科將舉辦以下活動，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	2AC班游泳課 (女生)	領隊老師	程柏穎 / 游泳教練
日期	2024-04-30, 2024-05-20, 2024-05-28	交通工具	旅遊巴士
地點	天水圍游泳池	所需費用	60.00
集合時間	下午1時35分	集合地點	學校更衣室外
解散時間	下午3時35分	解散地點	學校更衣室外
其他	1. 此乃正規課程，各學生必須出席。不適宜游泳活動者，必須醫生證明。 2. 同學須自備游泳衣 (女生穿一件式連身泳衣)、泳鏡及泳帽。 3. 請家長留意相關資料 --- 游泳課須知 (詳情參閱Eclass附件)。 4. 所有同學於最後一堂游泳課將有考試，同學如未能參與該課考試，必須留意補考時間。 5. 同學如有經濟困難可申請資助，申請表格可向校務處羅小姐索取。		

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

二零二四年四月二十四日

✂

通告編號：23-333(T54)

【校外活動家長通知書】

回 條

敬覆者：本人 已獲知敝子弟參加 貴校體育科於_____ 2024-04-30, 2024-05-20, 2024-05-28 舉行之 2AC 班游泳課 (女生)，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三十日或之前將回條交給校務處程柏穎。