

## 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(女子乙組) / 排球隊(女子丙組)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	「FIVB 世界女排聯賽香港 2024」 中國女排技術全接觸	領隊老師	程柏穎
日期	2024-06-08	交通工具	自行前往
地點	香港體育館	所需費用	0.00
集合時間	下午3時15分	集合地點	香港體育館(黃、綠閘外)
解散時間	下午5時00分	解散地點	香港體育館
其他	1. 同學需穿著整齊隊衣及運動長褲出席活動。 2. 集合時間為15:30，地點為香港體育館(黃、綠閘外)，同學需自行前往。 3. 解散時間預定17:00(實際時間以主辦單位公布為準)，同學於活動完結後自行解散。		

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

二零二四年五月二十八日

✂

通告編號：23-397(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 貴校排球隊(女子乙組) / 排球隊(女子丙組) 於\_\_\_\_\_2024-06-08 舉行之「FIVB 世界女排聯賽香港 2024」中國女排技術全接觸，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六月七日或之前將回條交給程柏穎老師。