

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組

【校內活動家長通告】

本校羽毛球隊將舉辦以下活動，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	羽毛球隊(高級組)9月訓練
日期	2024-09-14,2024-09-21,2024-09-28
地點	禮堂
時間	上午11時00分 至 下午1時00分
負責老師	區永聯 / 羅詠妍 / 羽毛球
備註	1. 費用將於10月開始收取，9月訓練不用收費。 2. 未能出席隊員，須向負責老師/教練請假。 3. 隊員需穿著整齊體育服或隊衣出席練習。 4. 隊員請自備充足飲用水及替換衣物。

假若活動當日天文台懸掛八號或以上風球，或發出紅色或黑色暴雨警告訊號，教育局宣佈停課，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

二零二四年九月十日

--<

【校內活動家長通知書】

回條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加貴校羽毛球隊於禮堂舉行之羽毛球隊(高級組)9月訓練，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：_____

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九月十七日或之前將回條交給校務處區永聯副校長。