

通告編號：24-063(T57)

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	女子籃球隊訓練
日期	2024-09-24,2024-10-04,2024-10-08,2024-10-15,2024-10-22,2024-10-25,2024-11-08,2024-11-12,2024-11-15,2024-11-19,2024-11-26,2024-11-29,2024-12-03,2024-12-06,2024-12-10,2024-12-13,2024-12-17,2025-01-03,2025-02-07,2025-02-11,2025-02-14,2025-02-18,2025-02-21,2025-02-25,2025-02-28,2025-03-04,2025-03-07,2025-03-11,2025-03-14,2025-03-18,2025-03-21,2025-03-25,2025-04-11,2025-04-15,2025-04-29,2025-05-06,2025-05-09,2025-05-13,2025-05-16,2025-05-20,2025-05-23
地點	學校籃球場
時間	下午4時00分 至 下午6時15分
負責老師	葉創基
備註	1. 隊員可穿著整齊體育服或隊衣出席訓練。2. 隊衣會於稍後時間集體訂購，費用經津貼後約為100-150元，有需要同學可向學校申請資助。3. 入選校隊同學需參加校際比賽，比賽日期及時間請家長參考學體會網頁的賽程公佈，網址為： https://www.hkssf-nt.org.hk/district/sec/03yl/New%20index/yl_new_basketball.htm

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

二零二四年九月二十三日

✂

通告編號：24-063(T57)

【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 ___ 於 ___ 學校籃球場 舉行之 ___ 女子籃球隊訓練，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二十七日或之前將回條交給 G11 葉創基老師。