

## 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	男子足球隊訓練	領隊老師	足球教練
日期	2024-10-02, 2024-10-09, 2024-10-23, 2024-11-06, 2024-11-13, 2024-11-27, 2024-12-04, 2024-12-11, 2024-12-18, 2025-02-12, 2025-02-19, 2025-02-26	交通工具	自行前往
地點	東頭工業邨足球場	所需費用	0.00
集合時間	下午4時00分	集合/解散地點	東頭工業邨足球場
解散時間	下午6時00分	點	
其他	由於2025年3月至7月東頭工業邨足球場將進行維修，足球隊訓練時間及地點將會更改，並於稍後作出通知。		

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

二零二四年九月二十八日

通告編號：24-077(T01)

## 【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 貴校於 2024-10-02, 2024-10-09, 2024-10-23, 2024-11-06, 2024-11-13, 2024-11-27, 2024-12-04, 2024-12-11, 2024-12-18, 2025-02-12, 2025-02-19, 2025-02-26 舉行之男子足球隊訓練，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十月一日或之前將回條交給班主任。