

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校越野隊將舉辦以下活動，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	元朗區中學校際越野賽	領隊老師	區永聯 / 程柏穎 / 葉創基 / 羅詠妍
日期	2024-11-06	交通工具	旅遊巴士
地點	大欖郊野公園 (大棠段)	所需費用	0.00
集合時間	上午9時00分	集合地點	學校
解散時間	下午4時00分	解散地點	學校
其他	1. 集合/解散時間及地點： 9:00於IT Cafe 集合 16:00於IT Cafe 解散 2. 當日可穿著整齊體育服回校，請帶備比賽背心、比賽用鞋。 3. 請自備飲用水及糧食以補充體力。 4. 賽程及比賽資料可到訪以下連結： http://www.hkssf.org.hk/ -->新界地域中學比賽-->元朗區-->越野賽 5. 當日將於大棠燒烤場進行BBQ午餐，請同學帶備\$100現金。於比賽表現優異者將獲得學校資助。		

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

二零二四年十月二十九日

通告編號：24-126(T54)

【校外活動家長通知書】回 條

敬覆者：本人 已知悉敝子弟參加 貴校越野隊) 於 2024-11-06 舉行之元朗區中學校際越野賽，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 二零二四年十一月五日或之前將回條交給程柏穎老師。