通告編號:<u>24-132(T54)</u>

## 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(女子甲組)/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	排球隊訓練(上學期)	領隊老師	排球	
日 期	2024-11-05, 2024-11-07, 2024-11-12,	交通工具	自行前往	
	2024-11-14, 2024-11-19, 2024-11-26,			
	2024-11-28, 2024-12-03, 2024-12-05,			
	2024-12-10, 2024-12-12, 2024-12-17,			
	2024-12-19, 2025-01-07			
地 點	星期二:朗屏體育館/學校;	集合解散地點	星期二:朗屏體育館/	
	星期四:學校		學校;星期四:學校	
集合時間	下午4時00分			
解散時間	下午6時30分	所需費用	300.00	
其 他	1. 同學已正式入選為排球隊隊員,所有隊	· 員必須出席排球	校隊訓練。如有事未能	
	出席,隊員須親自向程柏穎老師及教練請	假。 2. 作為排	球校隊隊員,隊員有責	
	任代表學校參加校外排球比賽。 3. 隊員	須穿著隊服、運	動鞋,並自備護具出席	
	訓練。 4. 全年訓練費為港幣三佰元正,	用作聘請教練、	購買訓練器材。費用將	
於下學期以電子收費形式收取。校方已津貼部份開支,如同學有經濟困難,可向				
	校方申請資助。如有任何疑問可向程柏穎	老師查詢。		

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

通告編號:24-132(T54)

二零二四年十一月五日		

## 【校外活動家長通知書】回 條

敬 覆 者 : 本 人 同 意 敝 子 弟 參 加 貴 校 <u>排 球 隊</u>於 2024-11-05, 2024-11-07, 2024-11-12, 2024-11-14, 2024-11-19, 2024-11-26, 2024-11-28, 2024-12-03, 2024-12-05, 2024-12-10, 2024-12-12, 2024-12-17, 2024-12-19, 2025-01-07 舉行之排球隊訓練(上學期),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 二零二四年十一月七日或之前將回條交給程柏穎老師。