

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校田徑隊將舉辦以下活動，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	元朗區中學校際田徑比賽	領隊老師	區永聯 / 程柏穎 / 羅詠妍 / 田徑
日期	2024-12-02, 2024-12-05, 2024-12-06	交通工具	自行前往
地點	天水圍運動場	所需費用	0.00
集合時間	上午8時10分	集合地點	天水圍運動場
解散時間	下午5時00分	解散地點	天水圍運動場
其他	1. 同學須穿著整齊冬季體育服或隊服出席，並帶備比賽背心、運動短褲及釘鞋。 2. 請自備飲用水、能量補充食品。比賽日設午膳時間，同學可到運動場附近餐廳進食或自備午餐。 3. 中一至中三同學如該日有賽事進行，需全日留於運動場。中四至中六同學如當日只有上午/下午比賽，則只需要出席有比賽的時段，並待該時段所有比賽完結後方可離開。出席時間請留意ECLASS附件。 4. 比賽時間表及線道表可到訪以下連結： http://www.hkssf.org.hk/ -->新界地域中學比賽-->元朗區-->田徑		

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

二零二四年十一月二十九日

--X--

通告編號：24-187(T54)

【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田徑隊於2024-12-02, 2024-12-05, 2024-12-06舉行之元朗區中學校際田徑比賽，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十二月一日或之前將回條交給程柏穎老師。