

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校游泳隊將舉辦以下活動，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	游泳隊訓練（星期四）	領隊老師	區永聯 / 羅詠妍 / 游泳
日期	2024-09-19, 2024-09-26, 2024-10-03	交通工具	自行前往
地點	元朗游泳池	所需費用	0.00
集合時間	下午5時00分	集合地點	元朗游泳池
解散時間	下午6時00分	解散地點	元朗游泳池
其他	1. 所有隊員必須出席。練習時間前十五分鐘在元朗游泳池門口集合。2. 未能出席者必須要交家長信請假。3. 隊員需帶備游泳用品出席練習。4. 自備入場費。		

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

二零二四年九月十一日

通告編號：24-055(T09)

【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 貴校游泳隊於 2024-09-19, 2024-09-26, 2024-10-03 舉行之游泳隊訓練（星期四），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九月十八日或之前將回條交給校務處區永聯副校長。