

## 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(新年假期)	領隊老師	排球教練
日期	2025-02-04, 2025-02-06	交通工具	自行前往
地點	學校	所需費用	0.00
集合時間	下午1時00分	集合地點	學校
解散時間	下午3時00分	解散地點	學校
其他	1. 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。		

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

二零二五年二月四日

✂

通告編號：24-253(T54)

## 【校外活動家長通知書】

回 條

敬覆者：本人 同意 敝子弟參加 貴校排球隊(女子)於2025-02-04, 2025-02-06舉行之排球隊訓練(新年假期)，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： \_\_\_\_\_

二零二五年 \_\_\_\_\_ 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。