

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(下學期恆常訓練)	領隊老師	排球
日期	2025-02-11, 2025-02-13, 2025-02-18, 2025-02-20, 2025-02-25, 2025-02-27, 2025-03-04, 2025-03-06, 2025-03-11, 2025-03-13, 2025-03-18, 2025-03-20, 2025-03-25, 2025-04-10, 2025-04-15, 2025-04-29, 2025-05-06, 2025-05-08, 2025-05-13, 2025-05-15, 2025-05-20, 2025-05-22, 2025-05-27, 2025-05-29	交通工具	自行前往
地點	星期二：朗屏體育館/學校；星期四：學校	所需費用	0.00
集合時間	下午4時00分	集合地點	星期二：朗屏體育館/學校；星期四：學校
解散時間	下午6時30分	解散地點	星期二：朗屏體育館/學校；星期四：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。 4. 全年訓練費為港幣三百元正，用作聘請教練、購買訓練器材。費用將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。 5. 最新訓練資訊可留意群組訊息。		

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

二零二五年二月七日

✂

通告編號：24-259(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(女子組)舉行之排球隊訓練(下學期恆常訓練)，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：

請同學於二零二五年二月十一日或之前將回條交給程柏穎老師。