

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組

【校內活動家長通告】

本校_乒乓球隊（男子甲組） / 乒乓球隊（男子乙組） / 乒乓球隊（男子丙組） / 乒乓球隊（女子甲組） / 乒乓球隊（女子乙組） / 乒乓球隊（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	乒乓球訓練(復活節假期)
日期	2025-04-23
地點	學校禮堂
時間	上午10時00分 至 中午12時00分
負責老師	程柏穎 / 乒乓球 /
備註	1. 此為乒乓球校隊訓練，所有隊員必須出席。如有事未能出席，隊員須親自向程柏穎老師請假。 2. 隊員須自備球拍並穿著運動服/隊衣、不脫色運動鞋。

假若活動當日天文台懸掛八號或以上風球，或發出紅色或黑色暴雨警告訊號，教育局宣佈停課，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

二零二五年四月十六日

--<

通告編號：24-384(T54)

【校內活動家長通知書】 回 條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校 ___乒乓球隊（男子甲組） / 乒乓球隊（男子乙組） / 乒乓球隊（男子丙組） / 乒乓球隊（女子甲組） / 乒乓球隊（女子乙組） / 乒乓球隊（女子丙組）於_學校禮堂_舉行之_乒乓球訓練(復活節假期)，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： _____

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四月二十二日或之前將回條交給____程柏穎老師。