

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

課外活動組

【校外活動家長通告】

本校體育科將舉辦以下活動，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	1BD班游泳課（男生）	領隊老師	游泳
日期	2025-04-29, 2025-05-23, 2025-06-10	交通工具	旅遊巴士
地點	天水圍或屏山天水圍游泳池	所需費用	60.00
集合時間	下午1時35分	集合地點	學校更衣室外
解散時間	下午3時35分	解散地點	學校更衣室外
其他	1. 此乃正規課程，各學生必須出席。不適宜游泳活動者，必須醫生證明。 2. 同學須自備游泳褲及泳鏡。泳帽由校方提供。 3. 請家長留意相關資料 --- 游泳課須知（詳情參閱Eclass附件，另會於上課時派發紙本）。 4. 所有同學於最後一堂游泳課將有考試，同學如未能參與該課考試，必須留意補考時間。 5. 同學如有經濟困難可申請資助，申請表格可向校務處羅小姐索取。 ***第二十循環週體育課因泳池租用原因改為DAY1(4月29日)進行，學生需於當日1:35pm在學校更衣室門外集合乘旅遊巴出發，此循環週原定DAY4課堂則改回上數學課，敬希家長留意。		

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

二零二五年四月十四日

--X--

通告編號：24-387(T57)

【校外活動家長通知書】回 條

敬 覆 者：本人 已知悉 敝子弟參加 貴校體育科於 2025-04-29, 2025-05-23, 2025-06-10 舉行之 1BD 班游泳課（男生），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 二零二五年四月十八日或之前將回條交給校務處葉創基老師。