

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（下學期）	領隊老師	游泳教練
日期	01-27, 02-03, 02-24, 03-02, 03-09 03-16, 03-23, 04-20, 04-27, 05-04 , 05-11, 05-18, 05-25	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1時00分	集合地點	元朗游泳池
解散時間	下午2時30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. 隊員需穿著體育服或隊衣出席練習。		

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

二零二四年二月一日

—X—

通告編號：23-206(T09)

【校外活動家長通知書】

回 條

敬覆者：本人已知悉敝子弟參加 貴校游泳隊於..... 01-27,02-03 , 02-24,03-02,03-09, 03-16,03-23,04-20,04-27,05-04,05-11,05-18,05-25 舉行之游泳隊訓練（下學期），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：

二零二四年.....月 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零二四年二月七日或之前將回條交給班主任。