

## 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	元朗區中學校際排球比賽(女子丙組小組賽)	領隊老師	排球教練
日期	2024-03-17, 2024-04-21, 2024-04-27	交通工具	自行前往
地點	17/3：元朗商會中學；21/4：屏山天水圍體育館；27/4：天水圍循道衛理中學	所需費用	0.00
集合時間	上午10時00分	集合地點/	17/3：元朗商會中學；
解散時間	下午3時30分	解散地點	21/4：屏山天水圍體育館； 27/4：天水圍循道衛理中學
其他	1. 集合、解散時間 17/3：上午11:00到元朗商會中學集合，開賽時間為中午12:00，解散時間按比賽進度而定。21/4：下午1:30到屏山天水圍體育館集合，開賽時間為下午2:30，解散時間按比賽進度而定。27/4：上午9:00到天水圍循道衛理中學集合，開賽時間為上午10:00，解散時間按比賽進度而定。2. 穿著整齊隊衣出席。3. 自備飲用水。4. 自備車費。5. 賽程及比賽資料可到訪以下連結： <a href="http://www.hkssf.org.hk/">http://www.hkssf.org.hk/</a> -->新界地域中學比賽-->元朗區-->排球		

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

二零二四年三月十三日

通告編號：23-268(T54)

## 【校外活動家長通知書】回條

敬覆者：本人 \*同意 / 不同意 敝子弟參加 貴校排球隊（女子丙組）於2024-03-17, 2024-04-21, 2024-04-27 舉行之元朗區中學校際排球比賽(女子丙組小組賽)，本人當囑咐敝子弟遵從老師指導並準時出席。

\* 請刪去不適用者

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三月十七日或之前將回條交給程柏穎老師。