

新界元朗公園南路22號

電話 TEL: 2476 2357

傳真 FAX: 2474 7385



22 TOWN PARK ROAD SOUTH,

YUEN LONG, N.T.

參考編號 : ECA/2017/18/0(8)

敬啟者 :

**學校課外活動家長通知書**本校**體育學會(籃球學會)**將舉辦下列課外活動, 希望 貴子弟 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 班) 能夠參與。

名稱:	籃球學會 - 籃球練習	所需費用:	全免
日期:	2017年9月29日至2018年4月27日(逢星期五)	負責教師:	伍淑娟老師
活動地點:	學校操場	備註:	如有任何查詢, 請致電 <b>24762357</b> 聯絡負責老師。
集合時間:	下午四時		
解散時間:	下午六時		

請填妥下列回條, 於二零一七年九月廿八日或之前交回負責教師; 如 貴子弟有任何已知疾病或正接受任何醫療, 請一併聲明。假若活動當日天氣臨時變壞, 以致活動需要取消, 領隊教師將在安全情況下安排學生儘快回家。

此致

貴家長

元朗公立中學校長



余國健謹啟

二零一七年九月十五日

**學校課外活動家長通知書回條**

敬覆者:

本人已經知悉有關活動的詳情, 並同意敝子弟 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 班) 參加 貴校於 **2017年9月至2018年4月** 舉行之課外活動 (活動名稱: **籃球練習**)。

- \*  敝子弟健康良好, 可以參與上述活動。  
 敝子弟有附頁所載之疾病 / 醫藥治療 / 醫生證明, 可以參與上述活動。

此覆

元朗公立中學

家長簽署: \_\_\_\_\_

家長姓名: \_\_\_\_\_

家長聯絡電話: \_\_\_\_\_

二零一七年九月 \_\_\_\_\_ 日

\*請在適當  內劃上✓

#請將此家長同意書交回活動負責教師存檔