



參考編號: ECA/2023/24 - 069

敬啟者:

## 課外活動家長通知書

本校將舉辦下列課外活動, 現邀請 貴子弟 ( 班 號 ) 參與:

活動名稱:	全港學界精英羽毛球比賽	參加人數:	4
日期及時間:	女子 2023 年 11 月 3 日 (星期五) 上午 8 時至下午 6 時 30 分 荔枝角體育館	交通工具:	自行前往
	男子 2023 年 11 月 20 日 (星期一) 上午 8 時至下午 5 時 30 分 調景嶺體育館	所需費用:	/
集合地點:	比賽場地	領隊老師:	葉婷蔚老師
解散地點:	比賽場地	服 飾:	羽毛球隊隊服或學校體育服
集合時間:	開賽前 1 小時	備 註:	1. 如有任何查詢, 請致電 24762357 聯絡領隊老師。 2. 貴子弟參與的學界比賽, 詳情可瀏 覽學界體育聯會網頁 ( <a href="http://www.hkssf-nt.org.hk">http://www.hkssf-nt.org.hk</a> ) 3. 同學須參與淘汰賽, 直至本校賽 事完結。
解散時間:	比賽後 30 分鐘		

請家長經 eClass 於 2023 年 11 月 1 日或之前回覆; 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, 活動需要取消, 領隊老師將在安全情況下安排學生儘快回家。

此致

各家長



元朗公立中學校長

余國健 謹啟

2023年10月19日



## 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 /  不同意 敝子弟 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 班 \_\_\_\_\_ 號 ) 參加 貴校於 11 月 3 日或 11 月 20 日舉行之課外活動 (活動名稱: 全港學界精英羽毛球比賽)。

\*  敝子弟健康良好, 可以參與上述活動。 敝子弟患有 \_\_\_\_\_ (疾病), 唯經醫藥治療 / 醫生證明適合參加上述活動。

此覆

元朗公立中學校長

家長簽署: \_\_\_\_\_

家長姓名: \_\_\_\_\_

聯絡電話: \_\_\_\_\_

學生姓名 (班別及班號): \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

學生聯絡電話: \_\_\_\_\_

二零 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

\*請在適當  內劃上 ✓

#請將此家長同意書交回領隊老師存檔