



參考編號: ECA/2023/24 -231

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:	校際女子排球初賽(丙組)	參加人數:	11
日期、時間 及地點:	2024年3月17日(星期日) 中午12時正 元朗商會中學	交通工具:	自行前往
	2024年3月23日(星期六) 下午5時正 天水圍循道衛理中學	所需費用:	/
	2024年4月11日(星期四) 上午11時30分 元朗體育館	領隊老師:	葉婷蔚老師
集合及解散地點:	比賽場地	服 飾:	排球隊隊服
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. 如進級,同學須參與複決賽的淘 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 2024 年 3 月 6 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

2024年2月26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 3 月 17 日、3 月 23 日及 4 月 11 日舉行之課外活動 (活動名稱:校際女子排球初賽(丙組))。

\*  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 

#請將此表交回貴書院領隊老師收