



參考編號: ECA/2023/24 - 011

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:	羽毛球隊練習	活動地點:	學校禮堂/元朗體育館
日期:	2023 年 9 月至 2024 年 5 月 (星期二 / 六) 23/9/2023 7/10, 14/10/2023 11/11, 18/11/2023 16/12/2023 27/1/2024 3/2/2024 26/3/2024 (4-6pm, 元朗體育館) 2/4 (4-6pm, 元朗體育館), 20/4, 27/4/2024 4/5, 11/5, 18/5, 21/5 (4-6pm, 元朗體育館), 25/5/2024	活動時間:	上午 8 時至 10 時正(六) / 下午 4 時至 6 時正(二)
		集合地點:	學校禮堂/元朗體育館
		解散地點:	學校禮堂/元朗體育館
		所需費用:	/
		領隊教師:	葉婷蔚老師
		備註:	1. 同學必須穿著整齊體育服準時出席訓練。 2. 如有任何查詢，請致電 24762357 聯絡領隊老師。 3. 如有最新安排將個別通知。 4. 丙組隊員 10 月開始訓練。

請家長經 eClass 於 2023 年 9 月 23 日前回覆；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

貴家長

元朗公立中學校長  
余國健 謹啟

2023年9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 2023 年 9 月至 2024 年 5 月舉行之課外活動 (活動名稱: 羽毛球隊練習)。

\*  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