



參考編號: ECA/2023/24 -027

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:	校際羽毛球比賽(甲組)	交通工具:	自行前往
日期及時間:	女子 2023年9月23日(星期六) 上午10時15分至下午4時15分	所需費用:	/
	男子 2023年9月30日(星期六) 上午9時30分至下午2時30分	領隊老師:	葉婷蔚老師
目的地:	天瑞體育館	服飾:	羽毛球隊服或學校體育服
集合地點:	天瑞體育館	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(2023年10月2日)，直至本校賽事完結。
解散地點:	天瑞體育館		
集合時間:	開賽前1小時		
解散時間:	比賽後30分鐘		
參加人數:	12		

請家長經 eClass 於 2023 年 9 月 23 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9月20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 9 月 23 日或 9 月 30 日舉行之課外活動 (活動名稱: 校際羽毛球比賽(甲組))。

\*  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 

#請將此家長同意書交回領隊老師存檔