



參考編號：ECA/2023/24 -189

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：	校際女子排球比賽(乙組)	解散時間：	比賽完結後 1 小時
日期、時間 及地點：	2024 年 1 月 31 日 (星期三) 下午 5 時正 地點待定	參加人數：	8
	2024 年 2 月 4 日 (星期日) 上午 10 時正 元朗商會中學	交通工具：	自行前往
	2024 年 2 月 25 日 (星期日) 下午 5 時正 元朗商會中學	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：	排球隊隊服
集合時間：	開始比賽前 1 小時	備 註：	1. 如有任何查詢，請致電 24762357 2. 聯絡領隊老師。 3. 貴子弟參與的學界比賽，詳情可瀏 4. 覽學界體育聯會網頁 ( <a href="http://www.hkssf-nt.org.hk">http://www.hkssf-nt.org.hk</a> ) 5. 如進級，同學須參與複決賽的淘 汰賽，直至本校賽事完結。

請家長經 eClass 於 2024 年 1 月 30 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

各家長

元朗公立中學校長  
余國健 謹啟

2024年1月18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 1 月 31 日、2 月 4 日及 2 月 25 日舉行之課外活動 (活動名稱：校際女子排球比賽(乙組))。

\*  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