

秀茂坪天主教小學
2017-2018 年度男子籃球隊訓練(上學期)

各位家長：

本校為提升學生對籃球運動的興趣及技巧，本年度將繼續舉辦男子籃球隊，表現優異的學員有機會代表本校參與各項校際籃球比賽。有關訓練詳情如下：

訓練日期 (星期五)	2017 年 10 月 20 日； 11 月 3 日、10 日、24 日 12 月 1 日、8 日、15 日； 2018 年 1 月 12 日、19 日、26 日		
訓練時間	下午 3:30 - 5:00	訓練地點	本校場地一
集合時間	下午 3:20	集合地點	本校場地一
解散時間	下午 5:00	解散地點	本校正門
負責老師	霍佳佑老師		
備 註	1. 活動後不設校車服務，請家長妥善安排學生放學方式。 2. 學生需自備充足食水及穿著整齊運動服。 3. 請家長保留本通告，留意訓練的日期和時間，囑咐 貴子弟依時出席訓練。如因事未能出席活動，請預先向校方請假。 4. 表現優異的隊員，將獲校方推薦參加比賽，有需要時將會作加時訓練，詳情將另行通知 5. 如遇上八號或以上颱風信號，紅色或黑色暴雨警告及教育局宣佈停課，當日訓練將會取消。		

請家長詳閱通告，於 10 月 13 日或之前簽覆回條。若有任何查詢，可致電本校 2348 4218 與霍佳佑老師聯絡。



春燕
燕木

校長 _____ 謹啟

主曆二零一七年十月十一日

回 條(請在適當的□內加✓) N2017-070(佳)

敬覆者：

本人已知悉有關 2017-2018 年度男子籃球球隊訓練(上學期)詳情。

本人 同意 / 不同意敝子弟參加於 2017 年 10 月至 2018 年 1 月舉辦之「男子籃球校隊訓練」，並聲明敝子弟身體狀況良好，適合參與上述活動。

每次訓練完畢，敝子弟將會 自行放學 / 由家長接送回家。

_____ 年級 _____ 班

學生姓名：_____ ()

家長／監護人簽署：_____

家長／監護人姓名：_____

聯絡電話：_____

主曆二零一七年十月 _____ 日