

秀茂坪天主教小學
2017-2018 年度男子足球隊訓練(下學期)

各位家長：

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

訓練日期 (星期三)	2018 年 2 月 7 日、28 日； 3 月 7 日、21 日、28 日； 4 月 11 日、18 日、25 日； 5 月 2 日、9 日、16 日、23 日		
訓練時間	下午 3 時 30 分至 5 時正	訓練地點	本校場地一
集合時間	下午 3 時 20 分	集合地點	本校場地一
解散時間	下午 5 時正	解散地點	本校正門
負責老師	關嘉齊老師		
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. 學生需自備充足飲用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. 如遇天雨，照常上課，會安排學員於有蓋操場進行體能、球感等訓練。 5. 如天文台發出紅色或黑色暴雨警告、八號或以上的熱帶氣旋警告信號，及教育局宣佈停課，活動將會取消。		

請家長詳閱通告，於 2 月 2 日或之前簽覆回條。若有任何查詢，可致電本校 2348 4218 與關嘉齊老師聯絡。



校長_____謹啟

主曆二零一八年一月三十一日

✂

回 條(請在適當的□內加✓)

N2017-180(關)

敬覆者：

本人已知悉有關 2017-2018 年度男子足球隊訓練(下學期)詳情。

本人 同意 敝子弟參加於 2018 年 2 月至 5 月舉辦之「男子足球隊校隊訓練」，
並聲明敝子弟身體狀況良好，適合參與上述活動。

訓練完畢，敝子弟將會 自行放學 / 由家長接送回家。

不同意 敝子弟參加上述活動。

_____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：_____

主曆二零一八年二月 日