

秀茂坪天主教小學
2017-2018 年度九龍東區小學校際籃球比賽

敬啟者：

貴子弟已被挑選代表本校男子籃球隊參加九龍東區小學校際籃球比賽。有關比賽詳情如下：

活動名稱	九龍東區小學校際籃球比賽(男子組)	
活動對象	男子籃球隊隊員	
比賽地點	土瓜灣體育館	
比賽日期	2 / 3 / 2018 (五)	9 / 3 / 2018 (五)
比賽時間	下午 4 時 10 分	下午 2 時 40 分
集合時間	上午 1 時 30 分	下午 1 時
回校時間	下午 5 時 30 分	下午 4 時 15 分
集合地點	本校場地三	
解散地點	學校正門	
負責老師	霍佳佑老師	
備 註	1. 學生需自備充足食水，穿著整齊運動服。 2. 比賽當天由學校提供交通往返比賽場地及學校。 3. 活動後不設校車服務，請家長妥善安排學生的放學安排。 4. 請家長保留本通告，留意比賽的日期和時間，囑咐 貴子弟依時出席比賽。如因事未能出席活動，請預先向校方請假。 5. 如球隊進入決賽階段，比賽時間將另行通知。 6. 如天文台發出紅色或黑色暴雨警告，懸掛八號或以上颱風信號及教育局宣佈停課，當日比賽將會取消。	

請家長詳閱通告，於 3 月 1 日簽覆回條。若有任何查詢，可致電本校 2348 4218 與霍佳佑老師聯絡。



校長 _____ 謹啟

主曆二零一八年二月二十八日

<

回 條(請在適當的□內加✓)

N2017-212(佳)

敬覆者：

本人已知悉有關 2017-2018 年度九龍東區小學校際籃球比賽(男子組)詳情。

本人 同意 / 不同意敝子弟參加於 2018 年 3 月 2 日及 3 月 9 日舉辦之「九龍東區小學校際籃球比賽(男子組)」，並聲明敝子弟身體狀況良好，適合參與上述活動。

比賽完畢後，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：_____

主曆二零一八年 月 日