

秀茂坪天主教小學
2018-2019 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 (星期二)	2018 年 10 月 9 日、16 日； 11 月 6 日、13 日、20 日、27 日； 12 月 4 日、11 日、18 日； 2019 年 1 月 15 日、22 日、29 日		
訓練時間	下午 3 時 20 分至 5 時正	訓練地點	本校場地二
集合時間	下午 3 時 20 分	集合地點	本校場地二
解散時間	下午 5 時正	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. 如遇雨天，照常上課，會安排學員於場地三進行體能、控球技巧等訓練。 5. 如遇上紅色或黑色暴雨警告、八號或以上颱風信號及教育局宣佈停課，當日訓練將會取消。		

請家長詳閱通告，於 10 月 9 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。



校長 _____ 謹啟

主曆二零一八年十月五日

✂

【回 條】

N2018-066 (佳)

男子籃球隊訓練(上學期)

敬覆者：

本人已知悉有關 2018-2019 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 2018 年 10 月至 2019 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。

此覆

秀茂坪天主教小學

() 班學生姓名：_____ ()

家長／監護人簽署：_____

家長／監護人姓名：_____

聯 絡 電 話：_____

主曆二零一八年十月 日

請在適當的 內加上