

2022至2023 年度學校劍擊隊加強訓練（九月份）五、六年級

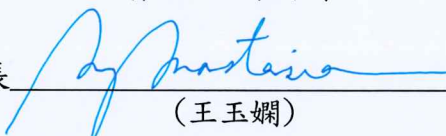
敬啟者：貴子弟將接受加強訓練，敬請允准 貴子弟回校參加有關之練習，請填妥回條交回負責老師辦理，活動詳情如下：

| | |
|-------|--|
| 項目 | 學校劍擊隊 |
| 舉行地點： | 兩天操場 / 109 - 110室 |
| 負責老師： | 潘兆聰老師 |
| 訓練日期： | 8/9, 15/9, 22/9, 29/9（星期四） 16/9, 23/9（星期五） |
| 訓練時間： | 11:30 - 1:00（8/9） 2:30 - 4:00（其他日子） |
| 注意事項： | <ol style="list-style-type: none"> 1. 參加者必須穿著運動服裝及可穿著比賽用的運動鞋。 2. 如教育局宣佈因天氣影響所有上午校及全日制學校停課，當日活動將會取消。 3. 各家長及監護人必須要注意及明白 貴子弟之健康狀況必須適合參與課外活動，如有任何健康問題，必須申報。參與課外活動的同學必須遵守老師及導師的指導。若同學在活動時有違規行為，或其行為對同學及自己構成危險，校方有權取消同學參與活動的資格。 4. 各家長及監護人必須清楚核實並確保沒有報讀舉行時間重疊的活動，學校不會替貴子弟覆查。 5. 參加者必須已接種兩劑 2019 冠狀病毒疫苗並超過 14 天。 6. 參加者需要交回針卡副本證明。 7. 學生必須先行回家進行午膳。 8. 二、三年級同學必須由家長接送回校。 |

此致
貴家長台鑒



青山天主教小學

校長  謹啟
(王玉嫻)

主曆二零二二年九月一日

〈回 條〉

019C/2223/P

2022 至 2023 年度學校劍擊隊加強訓練(九月份)五、六年級

敬覆者：本人已知悉敝子弟參加上述活動，本人

- * 同意 敝子弟身體健康，適宜參加活動。活動完畢，敝子弟
 自行回家 / 由家長到學校接回。
 不同意 敝子弟參加上述之活動。

此 覆
青山天主教小學校長

()班學生：_____ ()
 家長姓名（正楷）：_____
 家長簽署：_____
 聯絡電話：_____

主曆二零二二年九月二日

請 適用者