

2022至2023 年度學校劍擊隊加強訓練 (二月至六月) 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:	31/1、14/2、7/3、21/3、28/3、25/4、2/5、9/5、16/5、23/5、13/6、27/6 (逢星期二) 2/2、9/2、16/2、2/3、9/3、16/3、30/3、20/4、27/4、4/5、11/5、18/5、8/6、15/6、29/6 (逢星期四)
訓練時間:	2:30 - 4:00
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. 二年級同學必須由家長接送回家。

此致
貴家長台鑒



青山天主教小學

校長  謹啟
(王玉嫻)

主曆二零二三年一月三十日

170/2223/P

〈回 條〉

2022至2023年度學校劍擊隊加強訓練 (二月至六月) 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：_____ ()
家長簽署：_____
家長姓名：_____
聯絡電話：_____
日期：_____

* 請於適合 內加