

## 2022至2023 年度學校劍擊隊加強訓練 (十月份) 五、六年級

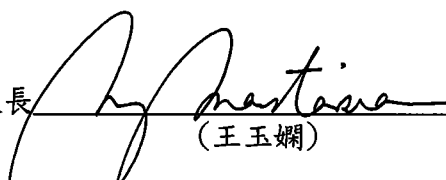
敬啟者：貴子弟將接受加強訓練，敬請允准 貴子弟回校參加有關之練習，請填妥回條交回負責老師辦理，活動詳情如下：

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：	11/10, 18/10, 25/10 (星期二) 6/10, 13/10, 20/10, 27/10 (星期四)
訓練時間：	2:30 - 4:00
注意事項：	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 參加者必須穿著運動服裝及可穿著比賽用的運動鞋。</li> <li>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。</li> <li>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。</li> <li>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。</li> <li>5. 參加者需要交回針卡副本證明。</li> <li>6. 學生必須先行回家進行午膳。</li> </ol>

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二十九日

〈回條〉

064C/2223/P

## 2022 至 2023 年度學校劍擊隊加強訓練(十月份)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，並符合教育局對學童注射疫苗的要求。  
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：\_\_\_\_\_

請☑適用者