

北 角 協 同 中 學
【 校 內 活 動 家 長 通 知 書 】

敬啟者：

本校 羽毛球學會 將舉辦以下活動，該活動資料詳列於下，敬希細閱並填妥回條由貴子弟交回負責老師，以便遵照辦理。又本函需由負責老師簽署方為有效。家長如對本函之發出存有任何疑問，請致電 25700331 向署名負責老師查詢。

活動資料：

活動名稱	羽毛球訓練班	領隊老師	杜育駿老師
日期	指定星期一放學(共十堂)	交通工具	自行前往
地點	本校禮堂主場	所需費用	\$500(共十堂)
集合時間	下午四時四十五分	集合地點	本校禮堂主場
解散時間	下午六時十五分	解散地點	本校禮堂主場
其他	指定日期:18/3, 25/3, 8/4, 15/4, 22/4, 29/4, 6/5, 13/5, *20/5, 27/5 *由於 20/5 是特別上課日,集合時間和解散時間分別為 14:45-16:15 **如果因任何特別原因使訓練班未能如期進行,將於第三學期考試後的上課日補堂 ***若成功申請賽馬會全方位學習基金者,而出席 80%或以上課堂,於課程結束後可退回全額學費\$500		

假若活動當日天氣臨時變壞，以致活動需要取消，領隊老師將在安全情況下安排學生盡快返回家中。

此致

貴家長

教師：

杜育駿

校長簽署：

2013 年 1 月 27 日

【 校 外 活 動 家 長 通 知 書 】
回 條



敬啟者：

本人 同意 / 不 同 意 敝子弟 _____ (_____ 班) 參加
貴校羽毛球學會之活動，有關活動詳情亦知悉。

此致

北角協同中學

家長簽署：_____

聯絡電話：_____ (住宅)

_____ (辦公室)

2013 年 月 日