



〈女子排球校隊(甲組)訓練〉

敬啟者：

貴子弟已入選本校女子排球校隊(甲組)，現將訓練詳情臚列如下，敬希查照：

時 段： 星期一: 18/09, 25/09, 09/10, 30/10, 06/11, 13/11, 20/11,
27/11, 18/12/2023
22/1, 29/1, 5/2, 26/2, 25/3, 8/4, 15/4, 22/4, 29/4,
6/5, 13/5, 27/5/2024
星期三: 20/09, 27/9, 04/10, 11/10, 01/11, 08/11, 15/11, 22/11, 29/11,
06/12, 13/12/2023
24/1, 31/1, 21/2, 28/2, 6/3, 10/4, 17/4, 24/4, 22/5, 29/5/2024
時 間： 逢星期一、三：下午 3 時 45 分至下午 6 時正
地 點： 學校 / 柴灣體育館
費 用： 全免(由學校全額津貼)
備 註： 學生進行練習日子可以直接穿着運動服(社衣及學校運動長褲)回校。
學生不得中途退出。除健康理由外(必須附上家長信或醫生證明)，學
生不得無故缺席，否則需自行承擔活動費用。

敬希 貴家長支持，鼓勵 貴子弟參加。請填妥以下回條，於 9 月 18 日(星期一)或前將
回條交回蕭素珠老師辦理。如有垂詢，請與蕭素珠老師聯絡(電話：2560-5678)。

此致
貴 家 長

聖公會李福慶中學校長

謹啟
吳幼美

二零二三年九月十五日

回條

檔案編號：23027a

(學生須於九月十八日或前交回蕭素珠老師)

敬覆者：

本人知悉 貴校有關〈女子排球校隊(甲組)訓練〉事宜，並*同意/不同意 敝子弟參加是次活動。

此覆
聖公會李福慶中學校長

家長簽署：_____
家長姓名：_____
學生姓名及學號：_____()_____
班別：_____

二零二三年九月 日

*請刪去不適用者