



〈男子排球校隊(甲乙組)訓練〉

敬啟者：

貴子弟已入選本校男子排球校隊(甲乙組)，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, 22/1/2023
9/1, 05/2, 26/2, 25/3, 08/4, 15/4, 22/4, 29/4, 06/5, 13/5, 27/5/2024
星期四： 21/09, 28/9, 05/10, 12/10, 02/11, 9/11, 16/11, 23/11, 30/11, 7/12, 14/12/2023
25/1, 01/2, 22/2, 29/2, 07/3, 11/4, 18/4, 25/4, 02/5, 16/5, 23/5, 30/5/2024
星期五： 22/9, 29/9, 06/10, 13/10, 03/11, 10/11, 17/11, 24/11, 01/12, 08/12, 15/12/2023
26/1, 02/2, 23/2, 01/3, 08/3, 12/4, 19/4, 26/4, 03/5, 10/5, 17/5, 24/5, 31/5/2024

時 間： 逢星期一、四、五：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)或前將回條交回楊道驊老師辦理。如有垂詢，請與楊道驊老師聯絡(電話：2560-5678)。

此致
貴 家 長

聖公會李福慶中學校校長

謹啟

吳幼美

二零二三年九月十五日

回條

檔案編號：23030

(學生須於九月十八或前交回楊道驊老師)

敬覆者：

本人知悉 貴校有關〈男子排球校隊(甲乙組)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