

鳳溪廖萬石堂中學
二零一九至二零二零年度
活動同意書

敬啟者：本校擬安排 貴子女參加是次課外活動，該活動之詳情茲列如下：

- (一) 活動名稱：大埔及北區-校際游泳比賽
- (二) 活動場地：大埔游泳池
- (三) 活動日期：17/10/19(四) Day 1 (第一天), 18/10/19(五) Day 2 (第二天)
第二天賽事須視乎是否能進入決賽而定。(詳情參考附頁)
如第二天沒有賽事，則回校上課，不用到比賽場館。
- (四) 活動費用：全免
- (五) 集合時間：8:10am
解散時間：約 4:30pm(視乎比賽進度)
- (六) 集合地點：大埔游泳池(太和站落車)
解散地點：大埔游泳池
- (七) 負責導師：林瑞芬老師、陳家倫老師、教學助理(負責帶隊)
- (八) 衣著服飾：活動服(帶備比賽用品)
- (九) 查詢電話：26736106
- (十) 活動簡介：與同區學校進行游泳比賽
- (十一)備 註：如須比賽，學生可於比賽日帶備手提電話，以方便聯絡。
如期間回校上課，回校後必須關上手機。

未悉 台端是否同意 貴子女參加，附奉回條，敬希簽妥交回本校，以便遵照辦理。

此致
貴家長

鳳溪廖萬石堂中學
 范志文
校長 范志文啟

2019 年 10 月 7 日
-----✂-----
2019-2020/ADM/EC/081/LSF

[回 條]
2019-2020 大埔及北區-校際游泳比賽

敬覆者：本人現已知悉有關 貴校安排之大埔及北區-校際游泳比賽，並*同意／不同意 敝子女參與是次活動，並著其將回條交予負責導師。

此覆
鳳溪廖萬石堂中學
特別要求(必須列明原因): _____

學生姓名：_____
班 別：_____()
家長簽署：_____
家長姓名：_____
聯絡電話：_____
學生手提電話(如有): _____

☐本人確定敝子女的身體狀況適宜參與是次活動
☐本人確定敝子女的身體狀況不適宜參與是次活動，並提供相關的學生病歷資料：

年 月 日

* 請刪去不適用者