

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：男子足球隊(初級組：中一至中三及高級組：中四至中六)
- (二) 活動場地：鳳溪第一中學 / 本校籃球場
- (三) 活動日期：2019年11月6日至2020年5月6日(逢星期三及五)
- (四) 集合時間：3:45p.m. 解散時間：6:15p.m.
- (五) 集合地點：本校有蓋操場 解散地點：本校有蓋操場
- (六) 活動費用：/
- (七) 負責導師：陳家倫老師
- (八) 衣著服飾：校隊球衣或體育服裝
- (九) 查詢電話：26736106
- (十) 活動簡介：足球校隊之練習，透過團隊訓練培養隊員的合作精神及足球技巧。
- (十一)備註：校隊球衣的訂購將容後通知

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，為荷

此致
貴家長

鳳溪廖萬石堂中學



范志文

校長 范志文啟

二零一九年十月十七日

[回 條]

檔案編號:2019-2020/ADM/EC/101/CKL

敬覆者：本人現已知悉有關 貴校安排之_____足球隊練習_____，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

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

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：

二零一九年十月十八日

* 請刪去不適用者