

鳳溪廖萬石堂中學
二零一一至二零一二年度
活動同意書

敬啓者：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：北區第 27 屆排球比賽 (女子青少年組)
- (二) 活動場地：保榮路體育館
- (三) 活動日期：27/5/12 (如晉級 - 3/6/12)
- (四) 集合時間：開賽前 30 分鐘 (參考附頁) 解散時間：開賽後約 1 小時 30 分鐘 (參考附頁)
- (五) 集合地點：保榮路體育館 解散地點：保榮路體育館
- (六) 活動費用：/
- (七) 負責導師：林瑞芬老師
- (八) 衣著服飾：整齊隊衣及比賽用品
- (九) 查詢電話：26736106
- (十) 活動簡介：與不同隊伍進行排球比賽
- (十一) 備註：詳程須參看附頁資料，比賽將以淘汰制進行，如晉級須繼續比賽，否則將被淘汰不用作賽。

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，爲荷
此致
貴家長

鳳溪廖萬石堂中學



范志文

校長 范志文啓

2012 年 5 月 15 日

----- ✂ -----
[回 條]

敬覆者：本人現已知悉有關 貴校安排之北區第 27 屆排球比賽 (女子青少年組)，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：_____

家長聯絡電話：_____

學生手提(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