



靈糧堂怡文中學

Ling Liang Church E Wun Secondary School

電話：2109 4000 傳真：2109 4066

家長通知函 2018/2019 No. 095

敬啟者：

有關「參加全港學界精英羽毛球比賽」事宜

為增加同學的比賽經驗，本校推薦羽毛球隊成員參與香港學界體育聯會主辦的「全港學界精英羽毛球比賽」。有關是次比賽的安排如下：

比賽項目	比賽場次	比賽日期	比賽時間	比賽地點	集合時間	集合地點
男子單打	60	十一月四日	上午 10 時 45 分	小西灣體育館	上午 10 時前	小西灣體育館
女子單打	23	(星期日)	下午 1 時 15 分		下午 12 時 30 分前	

負責人	張嘉詠小姐
學生人數	2 名
交通安排	由學生自行乘坐公共交通工具，前往比賽地點。
費用	學生須自備車資
備註	1. 必須比賽時間前 45 分鐘到達，作賽前熱身。 2. 比賽後即場解散。 3. 同學請穿著整齊球隊制服。 4. 賽程可參閱學體會網頁。 http://www.hkssf-hk.org.hk/ 5. 若懸掛三號風球或“紅色暴雨”訊號，比賽照常進行。如懸掛八號或以上風球、黑色暴雨訊號或教育局宣佈學校停課，該日舉行之賽事取消，比賽順延進行。 6. 比賽難免碰撞，請提醒 貴子弟留意安全。 7. 同學必須服從老師指示及不得擅自離隊。

煩請 貴家長簽覆下附回條，並囑咐 貴子弟於十月二十九日交回負責人。如有查詢，請致電 2109 4000 與張嘉詠小姐聯絡。

此致

貴家長／監護人

靈糧堂怡文中學校長

謹啟

羅偉文

二零一八年十月二十六日

回 條

敬覆者：本人已知悉 貴校『家長通知函 2018/2019 No. 095 (有關「參加全港學界精英羽毛球比賽」事宜)』內容。現覆如下：

- * 本人同意敝子弟參加是次比賽，並提醒敝子弟注意比賽安全。
* 本人不同意敝子弟參加是次比賽。

此覆

靈糧堂怡文中學

家長姓名：_____ (正楷)

(或監護人) _____ (簽署)

家長/監護人聯絡電話：_____

二零一八年十月_____日

學生姓名：_____ 班別：_____ 班號：_____

*請於適當的方格內加「✓」。