



靈糧堂怡文中學

Ling Liang Church E Wun Secondary School

電話：2109 4000 傳真：2109 4110

家長通知函 2018/2019 No. 110

敬啟者：

有關「參加學界男子高級組足球比賽複決賽」事宜

為增加同學的比賽經驗，本校男子高級組足球隊將參與香港學界體育聯會足球比賽。有關是次比賽的安排如下：

舉行日期	比賽	比賽時間	比賽地點
20/11/2018 (星期二)	東天 對 怡文	下午 4 時 30 至 6 時 30 分	荃灣海濱公園

負責老師	蔡煥杰老師
學生人數	16 名
交通安排	由教職員帶領乘坐公共交通工具前往比賽地點
費用	學生需自備車資
集合時間	下午 2 時 50 分
集合地點	本校小食部
解散時間	約下午 7 時
解散地點	比賽場地
備註	1. 必須比賽時間前 60 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”信號，比賽照常進行。如懸掛八號或以上風球、黑色暴雨信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 貴子弟於十一月十三日前交回負責老師。如有查詢，請致電 2109 4000 與體育科蔡煥杰老師聯絡。

此致

貴家長／監護人

靈糧堂怡文中學校長

謹啟

羅偉文

二零一八年十一月九日

回 條

敬覆者：本人已知悉 貴校『家長通知函 2018/2019 No. 110 (有關「參加學界男子高級組足球比賽複決賽」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：_____

二零一八年十一月_____日

學生姓名：_____ 班別：_____ 班號：_____

*請於適當的方格內加「✓」。