

仁德天主教小學
2018-2019 年度 通告第 137 號
2019 單輪車競速挑戰賽

敬啟者：

欣悉 貴子弟為本校的單輪車隊成員，將代表本校參加由中國香港單輪車協會主辦的「2019 單輪車競速挑戰賽」，茲將詳情臚列如下：

| | |
|---------------|---|
| 活 動 | 2019 單輪車競速挑戰賽 |
| 活 動 日 期 | 2019 年 2 月 24 日 (星期日) |
| 集 合 時 間 及 地 點 | 下午 12:30 本校傳達處 |
| 解 散 時 間 及 地 點 | 下午 6:15 本校傳達處 |
| 比 賽 時 間 | 下午 1:30 至 下午 5:30 |
| 比 賽 地 點 | 荃灣城門谷運動場 |
| 交 通 安 排 | 由老師帶領乘坐旅遊車前往(如家長欲前往觀看，須自行前往比賽場地) |
| 費 用 | 交通費、報名費由學校津貼。 申請為單輪車協會會員(個人)年費：港幣10元(必須成為會員才能參賽) |
| 負 責 老 師 | 呂紹禧主任、鄧偉珊老師、王妙娟老師 |
| 備 註 | 1. 學生須穿整齊運動校服出席比賽。 2. 學生自備飲用水及少量食物。 3. 如旅遊車有足夠位置，會通知家長一同乘坐前往。 3. 如有任何查詢，請致電24636171與呂紹禧主任聯絡。 |

此致

貴家長



仁德天主教小學校長

陳善科
(陳善科)

謹啟

二零一九年一月十八日

✂

✂

回 條

(請於 1 月 21 日將回條及費用交呂紹禧主任)

敬覆者：

頃閱 貴校 2018-2019 年度第 137 號通告有關「2019 單輪車競速挑戰賽」事宜，內容業已知悉。

本人 * 同意 / 不同意 敝子弟參加比賽。(如同意需繳交會費港幣 10 元。)

活動完畢後，請囑咐其 * 自行回家 / 由家長接回。

此覆

仁德天主教小學校長

_____ 班學生姓名：_____ ()

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

二零一九年一月 日

*請在適當的方格內加上✓號