

慈雲山天主教小學
有關「醒獅隊訓練」事宜

各位家長：

為了準備本年度校際龍獅比賽，本校醒獅隊同學需要參與長期訓練，藉此提升同學之體能、耐力及技術。貴子弟經選拔後獲選為醒獅隊成員，請家長簽署回條著貴子弟於9月17日(星期二)7:30a.m.-7:55a.m.交回地下操場英語廊職員，轉交梁兆邦老師辦理。訓練詳情如下：

	月份	日期(星期六)	時間	集合/練習地點	負責老師
上學期	10	5, 12, 19, 26	集合時間 下午一時五十分	地下 有蓋操場	梁兆邦老師 (查詢電話: 2327-3332)
	11	9, 16			
	12	14			
	1	4			
下學期	2	15, 29	練習時間 下午二時 至 下午三時三十分	地下 有蓋操場	梁兆邦老師 (查詢電話: 2327-3332)
	3	7, 14, 21			
	4	/			
	5	16, 30			
	6	13, 20, 27			

1. 對象：已向老師報名並獲推薦之二至六年級學生
2. 人數：約 20 人
3. 費用：全免(教練費由學校支付)
4. 服裝：學生需要穿著學校體育服及運動鞋進行練習；
另須自費購買醒獅隊隊服(詳情另行通告)
5. 用品：帶備毛巾、飲用水
6. 備註：6.1 請家長保留此通告至課程完結為止，以便隨時查閱。
6.2 惡劣天氣安排—如天文台於活動當日上午 6:30 後仍然懸掛 3 號或以上颱風訊號，或發出紅色/黑色暴雨警告，或教育局宣佈全日制學校停課，該日活動將會取消而不再另行通知。補堂事宜將另行通告。

校長_____謹啟

二零一九年九月十六日

黃綺霞

學校通告 NO. 059A/19-20

《回條請交地下操場英語廊職員轉交梁兆邦老師》

回 條
有關「醒獅隊訓練」事宜

覆慈雲山天主教小學校長：

本人已詳閱並知悉有關通告內容。本人

同意 敝子弟參與醒獅隊訓練，並證明敝子弟身體狀況良好，適合參與是項訓練。

活動完畢，敝子弟將 由家長接回 / 自行放學。

不同意 敝子弟參與醒獅隊訓練。

_____班學生：_____ ()

家長姓名：_____

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

日 期：_____