

明愛元朗陳震夏中學
2023-2024 年度家長通函第三十八號
校隊選拔測試

敬啟者：

貴子弟（中 級）已獲接納參與本學年校隊選拔測試活動，測試成績優異者將入選為本校校隊隊員，並有機會代表學校出席校際比賽。各校隊選拔測試的詳情臚列如下：

星期一 9/10	星期二 10/10	星期三 11/10	星期四 12/10	星期五 13/10
／	田徑 (本校操場) ☐	男子籃球 (本校操場) ☐	女子排球 (本校操場) ☐	足球 (本校操場) ☐
	劍擊 (本校禮堂) ☐	羽毛球 (本校禮堂) ☐	室內划艇 (本校小禮堂) ☐	越野 (本校操場) ☐

時間：下午四時至下午六時

負責老師：陳志聰老師

備注：

1. 學生須穿著整齊體育服裝回校，並帶備所需的服裝和用具回校。
2. 查詢請致電 2475 5432 與陳志聰老師聯絡。

* 如遇惡劣天氣，請參閱學生手冊第 179 頁之有關安排。

謹請簽覆下附回條，並著 貴子弟於 **10 月 6 日（星期五）或以前**交回陳志聰老師。

此致
貴家長

二零二三年十月三日

【回 條】

校長
副本
COPY

謹啟

敬覆者：領悉 貴校十月三日家長通函第三十八號「校隊選拔測試」

本人 ☐ 同意敝子弟參加下列校隊選拔測試。

____班____號

星期一 9/10	星期二 10/10	星期三 11/10	星期四 12/10	星期五 13/10
／	田徑 (本校操場) ☐	男子籃球 (本校操場) ☐	女子排球 (本校操場) ☐	足球 (本校操場) ☐
	劍擊 (本校禮堂) ☐	羽毛球 (本校禮堂) ☐	室內划艇 (本校小禮堂) ☐	越野 (本校操場) ☐

☐ 不同意敝子弟參加校隊選拔測試。

此覆
明愛元朗陳震夏中學

學生姓名：_____
家長簽署：_____
家長姓名：_____
聯絡電話：_____

二零二三年十月____日

[CCC]