

陳樹渠紀念中學

Chan Shu Kui Memorial School

學校通告編號：S24/25-029

2024-2025 年度

參加體適能訓練班家長同意書

敬啟者：本校重視透過多元化的體育活動，發展學生體育技能和提升他們的體適能，從而獲取相關的活動知識，培養正面的價值觀和態度，並建立恆常參與體能活動的習慣。因此鼓勵 貴子弟參加本校體適能訓練班。詳情如下：

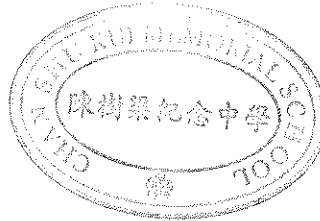
活動日期：	10月9,10,16,17,23,24,30,31日；11月6,7,13,14,28日；12月4,5,11,12,18日
活動時間：	下午4時至5時半 **同學如當天有補課，則先完成補課後再出席訓練班
活動地點：	本校體操室
費用：	全免
負責老師：	周楚孝老師
教練：	李銘肇教練

請家長於 2024 年 10 月 8 日或以前簽署以下回條，交回周楚孝老師，以便備案。如有查詢，請致電 23800241 與周楚孝老師聯絡。

此致

各位家長

2024 年 10 月 7 日



招祥麒

校長 招祥麒博士

回 條

參加體適能訓練班家長同意書

敬覆者：有關 貴校通告（編號 S24/25-029）內容，業已知悉。本人

同意

不同意（原因：_____）

敝子弟參加 貴校體適能訓練班。

此致

陳樹渠紀念中學校長

學生姓名：_____

家長姓名：_____

班 別：_____ 班 號：_____

簽 署：_____

請於 2024 年 10 月 8 日或以前簽署並遞交周楚孝老師。

2024 年 ____ 月 ____ 日