



香港教育工作者聯會黃楚標中學

HKFEW Wong Cho Bau Secondary School

中國香港新界大嶼山東涌富東邨第三期第十區 Email: contact@wcbss.edu.hk Website: http://www.wcbss.edu.hk
Area 10, Phase 3, Fu Tung Estate, Tung Chung, Lantau Island, N.T., HKSAR, China. Tel.: (852) 2109 4005 Fax: (852) 2109 4006

學校通告 24/25_074

2024/2025 年度「U19 中學校際男子組排球比賽」通告

敬啟者：

為提升學生的排球技巧，讓學生擴闊視野，本校將派男子排球隊參加 U19 中學校際男子組排球比賽。貴子弟已被挑選為男子排球隊成員，將參與有關賽事。活動詳情如下：

日期：2024 年 10 月 26 日（星期六）
比賽地點：東涌文東路體育館（東涌文東路 39 號）
集合時間及地點：上午 11 時正，東涌文東路體育館
解散時間及地點：下午 1 時正，原地解散
費用：全免（惟學生須自理往返比賽地點之車資）
負責老師：楊志宏老師
注意事項：如因病未能出席，請儘早致電負責老師請假，並於回校後遞交家長信及醫生證明。

敬請簽覆回條，並於 10 月 25 日（星期五）或以前交回楊志宏老師處理。若有查詢，歡迎致電 21094005 與楊志宏老師聯絡。

此致
各位家長

校長_____謹啟
許振隆

二零二四年十月十五日

學校通告 24/25_074

2024/2025 年度「U19 中學校際男子組排球比賽」通告回條

敬覆者：

本人為____（____）（班別及學號）_____（學生姓名）家長，已知悉有關 2024/25 年度 U19 中學校際男子組排球比賽事宜。本人 *同意/不同意 敝子弟參與上述活動，並確定敝子弟之健康狀況適合參與活動。若敝子弟於活動過程中受傷，將自行負責。特此知照。

此覆
香港教育工作者聯會黃楚標中學許振隆校長

家長簽署：_____
家長姓名：_____

二零二四年十月____日

*請刪去不適用者