

有關「花式跳繩校隊預備班（選拔）」事（二至三年級）

敬啟者：本校計劃開辦新一期「花式跳繩校隊預備班」，有興趣參加者經選拔後，會入選為學員。學員表現優良者將入選校隊，有機會代表學校參加比賽。請貴家長鼎力支持，鼓勵貴子弟申請。茲將有關詳情臚列如下：

(一)選拔日期：24/9 星期二 或 26/9 星期四 (2:40 - 3:40)(自選一日)。

(二)選拔地點：一樓平台

(三)報名辦法：貴子弟倘願意參加選拔，請貴家長填妥回條，於23/9(星期一)前交回班主任辦理。屆時請依日期和時間穿着體育服參加選拔。
(倘不參加，則毋須交還回條)。

(四)校隊預備班教練：鄭淦元先生 (香港花式跳繩會教練總監)

(五)校隊預備班：共開 2 期，第一期(10 月至 1 月) 第二期(2 月至 5 月)

(六)費用：每期學費為\$1200(各 20 堂)
家長暫時不用繳費，校方經選拔後，會即時發出取錄通知，屆時才需繳費。

(七)注意事項：1. 校隊預備班練習時間為逢星期二、四 2:35p.m. 至 4:40p.m.，不能隨意缺席。
2. 曾參加跳繩興趣班同學優先考慮。
2. 請貴家長自行負責接送，並負責貴子弟往返之交通安全。
3. 若有疑問，請向陳碧姿老師查詢。

博愛醫院歷屆總理聯誼會
鄭任安夫人千禧小學啟

回 條

敬覆者：頃接通告 1921 號，本人已知悉上述活動內容，且確知敝子弟之健康情況適宜參與有關活動。茲同意敝子弟參加「花式跳繩校隊預備班」(選拔)。

選拔日期意願： 24/9 星期二、 26/9 星期四
(請在適當 加上 ✓)

此覆
博愛醫院歷屆總理聯誼會
鄭任安夫人千禧小學

_____班學生：_____ ()

家長簽署：_____

二零一九年九月 日