新界大埔大元邨
電話：(852) 26643032
傳真：(852) 26678085
網頁：www.nthyktpdss.edu.hk
電郵：nthyktpdss@edb.gov.hk

TAI YUEN ESTATE TAI PO N.T.
Tel. No：(852) 26643032
Fax No：(852) 26678085
URL：www.nthyktpdss.edu.hk
Email：nthyktpdss@edb.gov.hk

# 新界鄉議局大埔區中學
## N.T. HEUNG YEE KUK TAI PO DISTRICT SEC. SCHOOL

家長信編號：A004/25-26

各位家長：

## 排球校隊訓練班(男子 U19)

本校體育學會將舉辦排球校隊訓練班(男子 U19)，目的是鼓勵學生多參與體育活動，同時延續課堂的訓練，挑戰自己，建立學生良好的生活習慣，促進身心健康。有關訓練詳情如下：

| 開始日期 | 結束日期 | 練習日期 | 時間 | 地點 |
|---|---|---|---|---|
| 5/9/2025 | 25/5/2026 | 逢星期一及五 | 4:00p.m.-6:00p.m. | 校內或外球場 |
| (學校假期、測驗及考試前一週暫停練習) | | | | |

學生如欲參與排球校隊訓練班(男子 U19)，請家長填妥下附回條於 9 月 4 日(星期四)或之前交回體育學會李遠馨老師或蕭藹儀老師；如　貴子弟有任何已知疾病或正接受任何醫療，請一併聲明。

校長

黃國強

2025 年 9 月 1 日

---

家長信編號：A004/25-26

回　條

黃校長：

排球校隊訓練班(男子 U19)

本人已知悉有關排球校隊訓練班(男子 U19)之詳情，並當督促敝子弟依時出席活動。

敝子弟健康良好，應可參與上述活動。如遇意外或生病，本人同意　敝子弟接受任何必須之治療。

學生姓名：_____　　家長簽署：_____

班別(學號)：_____(　)　　家長姓名：_____

日　　期：_____　　聯絡電話：_____