111 學年度天主教育仁小學籃球隊---家長同意書

本人(　　家　長　簽　名　　) 同意 (　　學　生　姓　名　　)

參加學校籃球代表隊，並保證確實瞭解孩子身心健康情形。

（凡身體狀況不適宜參加劇烈運動者，請勿報名參加籃球隊。）

參加對象：**本校四、五、六年級學生**。

練習時間：星期一、三、四、五 07:40~08:25

星期四 團體活動 08:35~09:15

(遇全校活動、12 月校慶旗隊訓練、考試彈性停課；練習時間可著便服，練後更換校服即可。)

※練習時間無故未到、遲到三次，以退隊作為處分。

※訓練費用：一學期 1000 元

(錄取後通知至總務處繳費，上課滿 10 堂，中途退出不予退費。)

聯絡人:體育廖奕茹老師　22327675#3103

導師簽名：_____

備註：同意書請於 9 月 2 日(五)中午前繳回，逾期不予報名。

✂自存聯----------自存聯✂

111 學年度天主教育仁小學籃球隊---家長同意書

本人(　　家　長　簽　名　　) 同意 (　　學　生　姓　名　　)

參加學校籃球代表隊，並保證確實瞭解孩子身心健康情形。

（凡身體狀況不適宜參加劇烈運動者，請勿報名參加籃球隊。）

參加對象：**本校四、五、六年級學生**。

練習時間：星期一、三、四、五 07:40~08:25

星期四 團體活動 08:35~09:15

(遇全校活動、12 月校慶旗隊訓練、考試彈性停課；練習時間可著便服，練後更換校服即可。)

※練習時間無故未到、遲到三次，以退隊作為處分。

※訓練費用：一學期 1000 元

(錄取後通知至總務處繳費，上課滿 10 堂，中途退出不予退費。)

聯絡人:體育廖奕茹老師　22327675#3103

導師簽名：_____

備註：同意書請於 9 月 2 日(五)中午前繳回，逾期不予報名。

學校存收聯