

**賽馬會小學生習泳計劃  
退出計劃表格**

在填寫本表格前，請閱讀以下細則：

細則	
<p>1. 泳員自願退出賽馬會小學生習泳計劃（下稱「計劃」）後，將不可報名及參加本計劃其他季度課程。</p> <p>2. 請填寫本表格第一及第二部份。</p> <p>3. 填妥此表格後連同以下文件，郵寄或親身遞交至本計劃辦公室：            a) 學生證；            b) 學券；及            c) 游泳用品。</p> <p>4. （如郵寄）信封面請註明「<b>退出賽馬會小學生習泳計劃</b>」。</p> <p>地址：九龍觀塘海濱道 133 號萬兆豐中心 9 樓 I 室      電話: 2335 0662            辦公時間：星期一至五，上午 10 時至下午 1 時，下午 2 時至下午 5 時。星期六、日及公眾假期休息。</p>	

第一部份：泳員資料			
中文姓名		學生證號碼	
英文姓名		電話號碼	
退出原因			
第二部份：聲明			
<p>本人為上述泳員之*家長／監護人，現謹代表此泳員，同意及確定自願退出賽馬會小學生習泳計劃。本人亦明白此泳員將不可再參加本計劃其他季度課程。</p>			
*家長／監護人 中文全名		電話號碼	
*家長／監護人 簽署		日期	

\*請刪去不適用者

賽馬會小學生習泳計劃辦公室填寫			
收表日期		季度	
交回文件	<input type="checkbox"/> 學生證 <input type="checkbox"/> 學券 <input type="checkbox"/> 游泳用品		
跟進（如需）			
職員		職員簽署	