



敬啟者：

貴子弟_____班_____擬參加「巧固球友誼賽」，其細則如下：

日期	2024年5月11日（星期六）
活動時間	下午2:00至下午5:00
活動地點	東華三院郭一葦中學（天水圍站C出口）
集合時間及地點	下午1:30天水圍站C出口集合
解散時間及地點	下午5:00於活動地點解散
交通工具	自行安排
費用	全免
負責導師	歐浩倫老師及球隊教練
服飾要求	需穿整齊比賽服裝及帶備護膝
備註	1. 請預備足夠金錢自付交通 2. 學校為學生購買之意外保險並非學生的個人全面保障，賠償金額未必可以支付所有醫療費用，如家長希望子女獲得個人全面保險的保障，可考慮自行向任何保險公司另外投購保險

現請 台端於回條上簽覆同意 貴子弟參與是次活動及確認 貴子弟之身體健康狀況良好，適宜參加是次活動，而活動其間必須遵守大會及教練的安全指示。

此致

貴家長

校長



謹啟



2024年5月6日

【回條】23258《巧固球友誼賽》

請於5月10日或之前交回歐浩倫老師

敬覆者：

來函備悉，本人 同意 / 不同意 敝子弟參加「巧固球友誼賽」，本人當督促敝子弟遵從導師之指導，並同意在校方合理安全措施下，學生之安全須自行負責。此外，茲聲明敝子弟健康良好，適宜參與此項活動，並遵守大會及教練的安全指示。

此覆

基協中學羅校長

家長簽署：_____ 學生姓名：_____

家長電話：_____ 學生電話：_____

班 別：_____ 學號：_____

2024年____月____日