



敬啟者：

貴子弟 \_\_\_\_\_ 班 擬代表本校參加「全港拔河錦標賽」，其細則如下：

日期	2024年5月26日（星期日）
活動時間	上午8:30至下午6:00
活動地點	石硤美公園體育館
集合時間及地點	上午8:00 石硤美公園體育館
解散時間及地點	下午6:00 於活動地點解散
交通工具	自行前往
費用	全免
負責導師	歐浩倫老師及由拔河總會認可之教練
服飾要求	需穿整齊比賽服裝及裝備
備註	- 請務必要預先進食早餐及預備足夠金錢自付午膳及交通費用 - 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，以及沒有患有心血管病或慣性脫臼，並且年滿十五歲，適宜參加是次活動，而活動期間必須遵守大會及教練的安全指示。

此致

貴家長

中華基督教會基協中學校長

（馬志聰 副校長



代行)

謹啟

2024年5月21日



【回條】23275《全港拔河錦標賽》

請於5月24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 敝子弟代表 貴校參加「全港拔河錦標賽」，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，以及沒有患有心血管病或慣性脫臼，並且年滿十五歲，適宜參與此項活動，並遵守大會之安排。

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