



敬啟者：

貴子弟擬代表本校參加「香港學界巧固球錦標賽 2024-2025」男子 15 歲或以下組別賽事，其細則如下：

| | | |
|---------|--|--------------------|
| 日期 | 2025年1月12日(星期日) | 2025年1月19日(星期日) |
| 活動時間 | 上午7:00 至下午4:00 | 上午8:00 至下午5:45 |
| 活動地點 | 東莞工商總會劉百樂中學(新界沙田大圍積泰里1號) | |
| 集合時間及地點 | 上午7:00 東莞工商總會劉百樂中學 | 上午8:00 東莞工商總會劉百樂中學 |
| 解散時間及地點 | 下午4:00 於活動地點解散 | 下午5:45 於活動地點解散 |
| 交通工具 | 自行前往 | |
| 負責老師 | 歐浩倫老師 | |
| 服飾要求 | 需穿整齊比賽服裝 | |
| 備註 | 1. 貴子弟如因其他事務或活動需提早離開，亦請家長以書面通知有關導師，比賽將由總會認可之教練進行指導。 2. 請務必預先進食早餐及預備足夠金錢自付午膳及交通。 3. 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 台端於回條上註明是否同意 貴子弟出席活動及確認 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。如有任何疑問，請致電本校 2320 4557 與歐浩倫老師聯絡。

此致

貴家長

2025 年 1 月 9 日



謹啟

【回條】24186 《香港學界巧固球錦標賽 M15 2024-2025》

請於1月10日或之前於網上回覆

敬覆者：

來函備悉，本人 同意 / 不同意 敝子弟代表本校參加「香港學界巧固球錦標賽2024-2025」男子15歲或以下組別賽事。本人知悉是次比賽於本年度考試周內進行，如比賽過程或途中有任何損傷或意外，而引致影響考試表現或出席等問題，校方一律不會作任何特別考試或評分安排。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，並遵守大會之安排。

此覆

基協中學羅校長

家長簽署：_____

學生姓名：_____

班 別：_____ 學號：_____

2025 年 1 月 _____ 日