



敬啟者：

貴子弟擬參加本校安排之女子排球友誼賽，詳情請見下表。如有缺席，家長會即日收到通知，學生務必於三天內呈交請假信，否則作無故缺席論。

1. 日期：	2025年7月4日（星期五）及 2025年7月7日（星期一）
2. 活動時間：	下午4:00至下午6:00
3. 活動場地：	曉光街體育館 地址：觀塘曉光街2號
4. 集合時間及地點：	下午3:45 活動場地集合
5. 解散時間及地點：	比賽後於活動場地解散
6. 負責老師：	杜婉碧老師
7. 備註：	1. 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。 2. 如遇惡劣天氣，或其他特別情況，比賽將會取消。 3. 學生必須出席所有，如部分日子因事未能出席，請另交家長信申請。 4. 如當天為上課日，貴子弟當日須穿著整齊校服回校上課，帶備比賽球衣及個人比賽用品。

現請 台端於回條上註明是否同意 貴子弟出席女子排球友誼賽，如有任何疑問，請致電本校2320 4557與杜婉碧老師聯絡。

此致

貴家長

校長



謹啟

2025年7月2日



【回條】24423《女子排球友誼賽》

請於7月3日或之前於網上回覆

敬覆者：

來函備悉，本人 ☐同意 / ☐不同意 敝子弟參加本校安排之女子排球友誼賽，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。

此覆

基協中學羅校長

家長簽署：_____

學生姓名：_____

班 別：_____ 學號：_____

2025年____月____日