



敬啟者：

貴子弟擬參加《協夢社-基礎游泳班》，其細則如下：

日期	2025年9月16日、9月23日、9月30日 (星期二)	2025年9月27日、10月4日、10月11日 (星期六)
活動時間	晚上6:00-8:00	早上10:00-中午12:00
活動地點	摩士公園游泳池(九龍黃大仙鳳舞街80號)	
活動內容	教授基礎游泳技巧，讓學生熟習水性，掌握基本游泳能力。	
集合時間及地點	晚上6:00 摩士公園游泳池開口外	早上10:00 摩士公園游泳池開口外
解散時間及地點	晚上8:00 摩士公園游泳池開口外	中午12:00 摩士公園游泳池開口外
交通工具	學生自行前往	
服飾要求	合適游泳服飾及自備泳鏡	
負責老師	鄧偉杰老師、陳沛晞老師	
負責教練	由香港游泳教師總會之教練及助教進行指導	
備註	1. 學生須帶備足夠份量的水，以補充運動後流失之水份。 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。	

如有任何疑問，請致電本校2320 4557與鄧偉杰老師聯絡。

此致

貴家長

校長



謹啟

2025年9月13日

【回條】25073 《協夢社--基礎游泳班》

請於9月16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「協夢社 - 基礎游泳班」，本人當督促敝子弟遵從導師之指導，並同意在舉辦機構或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，適宜參與活動。

此覆

基協中學羅校長

家長簽署：_____

家長聯絡電話：_____

學生姓名：_____

學生聯絡電話：_____

班 別：_____ 學號：_____

2025年9月_____日