



敬啟者：

貴子弟 \_\_\_\_\_ 班 \_\_\_\_\_ 擬參加本校舉辦之拔河隊，日後如有請假，須於三天內由家長以書面向有關導師申請，經批准作實，如同學三次無故缺席會被警告，第四次會被記缺點處分。另外，為培養同學責任感，所有活動不設中途退出安排。耑此奉達，希為留意。其細則如下：

1. 日 期	逢星期二的上課天
2. 時 間	下午4:15 – 下午6:15
3. 參加的學會或活動	拔河隊
4. 活 動 地 點	本校副堂或601室
5. 服 飾 要 求	帶備體育服回校更換，參加時需穿整齊體育服
6. 費 用	全免
7. 負 責 老 師	歐浩倫老師及中國香港拔河總會認可之教練
8. 備 注	<ol style="list-style-type: none"><li>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。訓練將由總會認可之教練進行指導。</li><li>學校為學生購買之外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。</li><li>確保貴子弟沒有患有心血管病或慣性脫臼</li></ol>

現請 台端於回條上註明是否同意 貴子弟出席長期課外活動，並將回條交回歐浩倫老師。

此致

貴家長

校長



謹 啟

2025年9月12日



### 【回條】25017《長期課外活動－拔河隊》

請於9月15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 貴校於本年度舉行之長期課外活動－拔河隊，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，適宜參與此項活動。

此覆  
基協中學羅校長

家長簽署：\_\_\_\_\_

家長電話：\_\_\_\_\_

學生姓名：\_\_\_\_\_

學生電話：\_\_\_\_\_

班 別：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_

2025年9月 \_\_\_\_\_ 日