



敬啟者：

貴子弟擬代表本校參加「回歸盃青少年巧固球邀請賽」，其細則如下：

1. 日期	2026年7月5日（星期日）
2. 活動時間	上午8:00 至下午6:30
3. 活動地點	中華基金中學（香港柴灣小西灣富欣道9號）
4. 集合時間及地點	活動時間30分鐘前於活動地點集合
5. 解散時間及地點	比賽後於活動地點解散
6. 交通工具	自行前往
7. 負責老師	歐浩倫老師及中國香港巧固球總會認可之教練
8. 服飾要求	需穿整齊比賽服裝
9. 備註	<p>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。</p> <p>2. 如遇惡劣天氣，或其他特別情況，比賽將會改期至2026年7月19日。更新或增加之賽程將由總會發出。</p> <p>3. 請務必預先進食早餐及預備足夠金錢自付午膳及交通。</p>

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 與歐浩倫老師查詢。

此致

貴家長

校長



謹啟

2026年7月3日



【回條】25456《回歸盃青少年巧固球邀請賽》

請於7月4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「回歸盃青少年巧固球邀請賽」，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：_____

2026年7月_____日