



敬啟者：

貴子弟 _____ 班 _____ 擬代表本校參加區會校際羽毛球錦標賽，活動詳情如下：

比賽日期：	2024年5月1日(星期三)	
集合時間及地點：	上午8:15 / 基元中學禮堂(新界元朗鳳攸東街)	
比賽時間：	小組賽	第一場：上午8:30；第二場：上午10:00；
	首三場	第三場：上午11:30(首次名方可晉級八強賽事)
	八強賽	下午2:00(如勝出者方可晉級四強賽事)
	四強賽	下午3:10(如勝出者方可晉級冠軍或季軍賽事)
	冠軍或季軍賽	下午4:40
備註：	<ol style="list-style-type: none"> 請穿著體育服、運動短褲、帶備球拍、所需個人物品及水樽，自行前往比賽地點進行熱身，並於比賽後在球場解散。 參賽同學須於比賽開始前15分鐘向大會報到。 所有參賽同學須帶備學生證，以供查核。 比賽制度：比賽以各小組以單循環進行三場比賽；每組首次名出線，再以單淘汰制方式比賽；小組循環賽至半準決賽以一局 21 分計，準決賽至決賽以 21 分三局兩勝制。 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 貴子弟出席區會校際羽毛球錦標賽，並將回條交回歐浩倫老師。

此致

貴家長

2024年4月22日



謹啟

【回條】23241 《區會校際羽毛球錦標賽》

請於4月26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 敝子弟參加區會校際羽毛球錦標賽，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：_____

2024年____月____日