



敬啟者：

貴子弟 \_\_\_\_\_ 班 \_\_\_\_\_ 擬代表本校參加區會校際排球錦標賽(男子組賽事)，  
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7:30/聖公會白約翰會督中學排球場 (地址:新界元朗鳳攸南街十號)	
比賽時間：	第一場	上午8:45 (初賽) 單淘汰制，如勝出者方可晉級第二場賽事
	第二場	下午 1:00 (初賽) 如勝出者方可晉級第三場賽事 比賽場地:基元中學排球A場 (地址:新界元朗鳳攸東街)
	第三場	下午2:15 (複賽)
	第四場	下午3:30 第三場勝 (比賽場地:基元中學排球B場)      第三場負 (比賽場地:基元中學排球A場)
備註：	<ol style="list-style-type: none"> <li>請帶備比賽用球、球衣，所需個人物品及水樽，自行前往比賽地點進行熱身，並於比賽完結後在球場解散。</li> <li>參賽隊伍須於比賽開始前15分鐘向大會報到。</li> <li>所有參賽同學須帶備學生證或學界證，以供查核。</li> <li>比賽會以單淘汰制25分三局兩勝，決勝局15分制進行比賽。</li> <li>負責的服務生請提前15分鐘到場地準備。</li> <li>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。</li> </ol>	

現請 台端於回條上註明是否同意 貴子弟出席區會校際排球錦標賽(男子組賽事)，並將回條交回杜婉碧老師。

此致  
貴家長

校長



謹啟

2024年4月23日

-----  
**【回條】23242《區會校際排球錦標賽-男子組》**

請於4月26日或之前交回杜婉碧老師

敬覆者：

來函備悉，本人同意/不同意 敝子弟參加區會校際排球錦標賽(男子組賽事)，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