



敬啟者：

貴子弟 _____ 班 _____ 擬代表本校參加區會校際排球錦標賽(工作人員)，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 中華基督教會基朗中學(地址: 新界元朗鳳攸南街8號)/
比賽時間：	上午8:15至下午5:30
備註：	<ol style="list-style-type: none"> 1. 請帶備哨子，所需個人物品及水樽，自行前往比賽地點集合，並於比賽完結後在球場解散。 2. 比賽會以單淘汰制25分三局兩勝，決勝局15分制進行比賽。 3. 服務生請提前15分鐘到比賽場地準備。 4. 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排球錦標賽(工作人員)，並將回條交回杜婉碧老師。

此致
貴家長

2024年4月23日



謹啟

【回條】23244《區會校際排球錦標賽-工作人員》

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 敝子弟擔任區會校際排球錦標賽(工作人員)，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