



敬啟者：

貴子弟擬代表本校參加學體會舉辦之學界女子甲組排球比賽，詳情請見下表。如有缺席，家長會即日收到通知，學生務必於三天內呈交請假信，否則作無故缺席論。

1. 日期：	2024年11月27日(星期三)	2024年12月8日(星期日)	2024年12月15日(星期日)
2. 活動時間：	下午2:00至下午4:00	上午9:00至上午11:00	上午11:00至下午1:00
3. 活動場地：	石鼓壟道遊樂場	佛光街體育館	藍田南體育館
4. 集合時間 及地點：	上午11:35 學校操場集合	上午8:00 佛光街體育館集合	上午10:00 藍田南體育館集合
5. 解散時間 及地點：	比賽後於活動場地解散		
6. 負責老師：	杜婉碧老師		
7. 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。是次複賽為淘汰制賽事，如有更新或增加之賽程，請參考及以學體會網址為準。</p> <p>3. 學生必須出席所有，如部分日子因事未能出席，請另交家長信申請。</p> <p>4. 如比賽當天為上課日，貴子弟當日須穿著整齊校服回校上課，請帶備比賽球衣及個人比賽用品。請於早上回校時交手機予杜婉碧老師，並於解散前取回。如未有主動交出手機者，則按章處理。</p>		

現請 台端於回條上註明是否同意 貴子弟出席學界女子甲組排球比賽複賽，如有任何疑問，請致電本校2320 4557與杜婉碧老師聯絡。

此致

貴家長

校長



謹啟

2024年11月26日

【回條】24158《學界女子甲組排球比賽-複賽》

請於11月27日或之前於網上回覆

敬覆者：

來函備悉，本人 同意 / 不同意 敝子弟參加學體會舉辦之學界女子甲組排球比賽複賽，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11月_____日