



敬啟者：

貴子弟擬代表本校參加學體會舉辦之學界男子乙組籃球比賽複賽，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：	2025年2月11日	2025年2月22日	2025年3月1日	2025年3月8日
2. 活動時間：	下午5:00至 下午6:15	上午10:00至 上午11:15	上午10:30至 上午11:45	上午10:30至 上午11:45
3. 活動場地：	花墟公園籃球場	蒲崗村道體育館	界限街一號體育館	石硤尾公園體育館
4. 集合時間及地點：	學生將自行前往比賽地點，比賽前15分鐘前於場地集合			
5. 解散時間及地點：	比賽後於活動場地解散			
6. 負責老師：	柯偉銘老師			
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。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. 以上賽程為淘汰賽事，唯勝方才可繼續晉級。學生必須出席所有比賽，如部分日子因事未能出席，請另交家長信申請。</p>			

現請 台端於回條上註明是否同意 貴子弟出席學界男子乙組籃球比賽，如有任何疑問，請致電本校2320 4557與柯偉銘老師聯絡。

此致

貴家長

校長



謹啟

2025年1月25日

【回條】24200《學界男子乙組籃球比賽》

請於2月10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男子乙組籃球比賽複賽，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：_____

2025年____月____日