



敬啟者：

貴子弟擬代表本校參加中國香港巧固球總會舉辦的「香港巧固球公開賽」，其細則如下：

日期	2025年3月9日(星期日)	2025年3月16日(星期日)	2025年3月22日(星期六)
活動時間	上午9:00 至上午10:00	下午4:30 至下午5:30	下午1:10 至下午2:10
活動地點	慕光英文書院(觀塘功樂道55號)		
集合時間及地點	比賽前1小時於活動地點集合		
解散時間及地點	比賽後於活動地點解散		
交通工具	自行前往		
負責老師	歐浩倫老師		
服飾要求	需穿整齊比賽服裝		
備註	<ol style="list-style-type: none"> 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。 2. 如遇惡劣天氣，或其他特別情況，比賽將會改期。更新或增加之賽程將由總會發出通告。 3. 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。 4. 請務必預先進食早餐及預備足夠金錢自付午膳及交通。 5. 2025年3月24日至27日為學校期中測驗，家長及學生可考慮測考前是否出席相關活動，如有需要，請另函家長信予負責老師以作安排。 		

現請 台端於回條上註明是否同意 貴子弟出席活動及確認 貴子弟之身體健康狀況良好，適宜參加是次活動，而活動其間必須遵守大會及教練的安全指示，如有任何疑問，請致電本校 2320 4557與歐浩倫老師聯絡。

此致

貴家長

校長



謹啟

2025年2月28日



【回條】24247《香港巧固球公開賽》

請於3月7日或之前於網上回覆

敬覆者：

來函備悉，本人 同意 / 不同意 敝子弟代表本校參加「香港巧固球公開賽」，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