



敬啟者：

貴子弟擬參加「協夢社一街舞班」(第一階段)，其細則如下：

| | |
|---------|---|
| 1. 活動目標 | 介紹基本街舞技巧，並透過舞蹈認識生命及建立自信 |
| 2. 日期 | 2025年3月6日、3月20日、4月3日、4月10日、5月8日及5月15日(星期四) |
| 3. 時間 | 下午4:15至下午5:30 |
| 4. 活動地點 | 學校課室(具體地點將於稍後通知) |
| 5. 費用 | 全免 |
| 6. 負責老師 | 鄧偉杰老師及黃偉峰老師 |
| 7. 備注 | 1. 學生如因其他事務或活動需提早離開或缺席活動，請家長以書面通知有關負責老師 2. 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障，可考慮自行向任何保險公司另行投購保險 |

現請 台端於回條上註明是否同意 貴子弟出席協夢社一街舞班(第一階段)，如有任何疑問，請致電本校2320 4557 與鄧偉杰老師及黃偉峰老師聯絡。

此致
貴家長

基協中學校長



(陳偉傑副校長代行)
謹啟

2025年3月3日



【回條】 24249 《協夢社一街舞班》

請於3月6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「協夢社一街舞班」，本人當督促敝子弟遵從導師之指導，並同意在舉辦機構或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3月_____日