



敬啟者：

貴子弟擬代表本校參加香港區會中學校際排球錦標賽，其細則如下：

1. 日期	2025年5月1日(星期四)
2. 活動時間	上午8:30至下午6:30
3. 活動場地	中華基督教會基朗中學/ 聖公會白約翰會督中學(地址: 新界元朗鳳攸南街)
4. 集合時間及地點	上午8:30於比賽場地集合
5. 解散時間及地點	下午6:30於活動場地解散(或所有賽事之後)
6. 午膳及交通安排	請學生需自備八達通/小量現金外出用膳，並自行乘車前往比賽場地
7. 負責老師	杜婉碧老師
8. 備註	1. 請務必預先進食早餐及預備足夠金錢自付午膳及交通。 2. 學生請帶備須帶備學生證或學界證，以供查核。 3. 以上賽事為淘汰賽事，唯勝方才可繼續晉級。 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。 5. 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，將另行通知。

現請 台端於回條上註明是否同意 貴子弟出席香港區會中學校際排球錦標賽，如有任何疑問，請致電本校2320 4557與杜婉碧老師查詢。

此致

貴家長

校長



謹啟

2025 年 4 月 30 日

【回條】24302 《香港區會中學校際排球錦標賽》

請於5月1日或之前於網上回覆

敬覆者：

來函備悉，本人 ☐同意 / ☐不同意 敝子弟參加香港區會中學校際排球錦標賽，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 4 月 _____ 日