



敬啟者：

貴子弟擬代表本校參加全運會沙灘排球導賞，其細則如下：

1. 日期	2025年11月5日（星期三）
2. 活動時間	上午9:00至下午1:20
3. 活動場地	維多利亞公園（地址：香港灣仔銅鑼灣興發街1號）
4. 集合時間及地點	上午 8:45 於本校操場集合
5. 解散時間及地點	下午 1:55 於活動場地解散
6. 交通安排	乘旅遊巴士前往活動場地
7. 負責老師	杜婉碧老師
8. 備註	1. 學生如因事未能出席，請另交家長信申請。 2. 學生當日須穿著體育服回校上課，請帶備個人用品包括水樽、傘及個人用品等。請於早上回校時交手機予負責老師，並於解散前取回。如未有主動交出手機者，則按章處理。 3. 如遇惡劣天氣，或其他特別情況，活動將會取消。 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。

現請 台端於回條上註明是否同意 貴子弟出席全運會沙灘排球導賞，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 10 月 23 日



【回條】25135《全運會沙灘排球導賞》

請於11月4或之前於網上回覆

敬覆者：

來函備悉，本人 ☐ 同意 / ☐ 不同意 敝子弟參加全運會沙灘排球導賞，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