



敬啟者：

貴子弟擬代表本校參加「香港學界巧固球錦標賽」男子15歲或以下組別賽事，其細則如下：

日期	2025年12月7日(星期日)	2025年12月13日(星期六)	2025年12月14日(星期日)
活動時間	下午1:00 至下午4:00	上午7:30 至下午5:00	上午7:30 至下午3:30
活動地點	匯基書院(東九龍)(觀塘利安里2號)		
集合時間及地點	下午1:00 活動地點	上午7:30 活動地點	上午7:30 活動地點
解散時間及地點	下午4:00 於活動地點解散	下午5:00 於活動地點解散	下午3:30 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	- 貴子弟如因其他事務或活動需提早離開，亦請家長以書面通知有關導師，比賽將由總會認可之教練進行指導。 - 請務必預先進食早餐及預備足夠金錢自付午膳及交通。 - 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。 2025年12月9日至2026年1月6日為期考前溫習周，家長及學生應考慮及商議是否出席活動。		

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，而活動期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 與歐浩倫老師查詢。

此致

貴家長

校長



謹啟



2025 年 11 月 28 日

【回條】25192 《香港學界巧固球錦標賽 M15》

請於12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 敝子弟代表本校參加「香港學界巧固球錦標賽」男子15歲或以下組別賽事。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，並遵守大會之安排。

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