



敬啟者：

貴子弟擬代表本校參加學界女子甲組排球季軍賽，其細則如下：

1. 日期	2025年12月16日 (星期二)
2. 活動時間	下午 2:00 至下午 4:30
3. 活動場地	九龍灣體育館
4. 集合時間及地點	下午 1:20 於本校副堂場集合
5. 解散時間及地點	下午 4:30 於活動場地解散
6. 交通安排	集合後一同乘搭港鐵前往活動場地
7. 負責老師	吳志偉教練、謝以軒老師
8. 備註	1. 如因事未能出席，請另交家長信申請。 2. 如比賽當天為上課日，貴子弟當日須穿著整齊校服回校上課，請帶備比賽球衣及個人比賽用品。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，比賽將會改期。如有更新或增加之賽程，將另行通知。 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. 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 貴子弟出席學界女子甲組排球季軍賽，如有任何疑問，請致電本校2320 4557與孔慶堯老師查詢。

此致

貴家長

2025 年 12 月 12 日

校長



謹啟

【回條】25204《學界女子甲組排球季軍賽》

請於12月15日或之前於網上回覆

敬覆者：

來函備悉，本人 ☐ 同意 / ☐ 不同意 敝子弟參加學界女子甲組排球季軍賽，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 12 月 _____ 日