



敬啟者：

貴子弟擬代表本校參加學界男子初級組沙灘排球比賽，其細則如下：

1. 日期	2026年2月5日(星期四)	
2. 活動時間	下午1:20至下午4:00	
3. 活動場地	葵涌運動場沙灘排球場 (地址: 新界葵涌興盛路93號)	
4. 集合時間及地點	下午1:20 於本校副堂集合	
5. 比賽場次時間	第一場 下午3:00	第二場 下午3:20
6. 解散時間及地點	下午4:00比賽完結後於比賽場地解散	
7. 交通安排	學校集合後，自費乘坐港鐵前往葵芳站，再一同步行前往比賽場地	
8. 負責老師	杜婉碧老師、吳志偉教練	
9. 備註	1. 學生必須出席所有比賽，如部分日子因事未能出席，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. 初賽以淘汰賽形式進行，只有當第一場比賽勝出才會晉級參與第二場賽事，若第一場被淘汰則無機會進行第二場賽事。	

現請 台端於回條上註明是否同意 貴子弟出席學界男子初級組沙灘排球比賽，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

2026年1月29日

【回條】25245《學界男子初級組沙灘排球比賽》

請於2月3日或之前於網上回覆

敬覆者：

來函備悉，本人 ☐同意 / ☐不同意 敝子弟參加學界男子初級組沙灘排球比賽，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：_____

2026 年_____月_____日