



敬啟者：

貴子弟擬參加本校舉辦之羽毛球隊訓練。其細則如下：

1. 日 期	2026年3月7日（星期六）
2. 活 動 時 間	下午4:00至下午6:00
3. 活 動 場 地	調景嶺維景灣畔會所
4. 集合時間及地點	下午4:00 於活動場地集合
5. 解散時間及地點	下午6:00 於活動場地解散
6. 交 通 安 排	自行前往場地
7. 負 責 老 師	溫子傑老師
8. 備 註	1. 請學生帶備體育服更換及帶備羽毛球拍。 2. 活動其間必須遵守導師的安全指示。如 貴子弟因其他事務或活動需提早離開，請家長以書面通知有關導師。 3. 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 貴子弟出席羽毛球隊訓練，如有任何疑問，請致電本校 2320 4557與溫子傑老師查詢。

此致

貴家長

校長



謹啟

2026年3月5日

【回條】25293《羽毛球隊訓練》

請於3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 敝子弟參加 貴校舉行之羽毛球隊訓練，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3月_____日