



敬啟者：

貴子弟擬參加本校舉辦之長期課外活動—巧固球隊。活動將於9月15日（星期二）開始，日期詳情請見下表。學生如因事/病未能出席，家長將於當日經eClass收到通知；另學生須於缺席後三天內繳交請假信予課外活動導師，否則作無故缺席論。倘若同學三次無故缺席，導師將發口頭警告，第四次無故缺席，則依規記缺點處分。此外，活動既為同學自行選擇參加，為培養責任感，所有活動不設中途退出。其細則如下：

1. 日期	2026年9月15日、17日、22日、24日、29日 10月15日、20日、22日、27日、29日 11月17日、19日 12月1日、8日、10日 2027年1月5日、7日、12日、14日、21日、26日 4月13日、15日、20日、22日、29日 5月4日、6日、11日、18日
2. 時間	下午4:15至下午6:15
3. 學會	巧固球隊
4. 地點	本校操場
5. 服飾要求	帶備體育服回校更換，參加時需穿整齊體育服
6. 費用	全免
7. 負責老師	歐浩倫老師及中國香港巧固球總會認可之教練
8. 備註	1. 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。訓練將由總會認可之教練進行指導。 2. 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 貴子弟出席長期課外活動。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

2026年9月11日

【回條】26017《長期課外活動—巧固球隊》

請於9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 敝子弟參加巧固球隊，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9月_____日