



敬啟者：

貴子弟擬代表本校參加學界男子初級組沙灘排球複賽，其細則如下：

1. 日期	2026年4月23日(星期四)
2. 活動時間	下午12:10至下午4:30
3. 活動場地	啟德體育公園北花園沙灘球場(地址：九龍啟德承啟道38-39號)
4. 集合時間及地點	下午12:10 於本校副堂集合
5. 比賽場次時間	第一場 下午2:20、第二場 下午3:20、第三場 下午3:40
6. 解散時間及地點	比賽完結後於比賽場地解散
7. 交通安排	學校集合後，一同乘坐港鐵前往啟德站D出口步行前往比賽場地
8. 負責老師	杜婉碧老師、吳志偉教練
9. 備註	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 請學生自備簡單午膳，以避免太飽或太餓進行比賽。</li><li>2. 請學生預備足夠金錢自付交通。</li><li>3. 學生必須出席所有賽事，如部分日子因事未能出席，請另交家長信申請。</li><li>4. 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。</li><li>5. 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。</li><li>6. 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。</li></ol>

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複賽，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3月7日

**【回條】25290《學界男子初級組沙灘排球複賽》**

請於4月1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複賽，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