



敬啟者：

貴子弟擬參加試後活動運動攀登體驗，其細則如下：

1. 日期	2026年6月25日(星期四)
2. 活動時間	下午1:30至下午3:00
3. 活動地點	啟德體育園 - 啟德體育大道攀石牆
4. 集合時間及地點	下午1:00 於啟德港鐵站集合
5. 解散時間及地點	下午3:00 於活動地點解散
6. 服飾要求	需穿整齊學校體育服
7. 交通工具	自行前往
8. 負責老師	歐浩倫老師
9. 備註	1. 貴子弟如因其他事務需提早離開，亦請家長以書面通知有關導師。 2. 請務必預先進食午餐。 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 貴子弟出席試後活動運動攀登體驗，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6月5日

【回條】25382《運動攀登體驗》

請於6月24日或之前於網上回覆

敬覆者：

來函備悉，本人

同意 敝子弟參加試後活動運動攀登體驗，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。

學生電話：_____

不同意 敝子弟參加試後活動運動攀登體驗。

此覆

基協中學羅校長

家長簽署：_____

學生姓名：_____

班 別：_____ 學號：_____

2026年6月_____日