



敬啟者：

貴子弟擬代表本校參加第69屆體育節拔河錦標賽，其細則如下：

日期	2026年5月3日(星期日)
活動時間	上午9:00 至下午6:00 (或所有賽事結束後)
活動地點	調景嶺體育館 (將軍澳翠嶺路2號)
集合時間及地點	上午9:00 調景嶺體育館
解散時間及地點	下午6:00 (或所有賽事結束後) 於活動地點解散
交通工具	自行前往
負責老師	歐浩倫老師
備註	<ol style="list-style-type: none"> 1. 需穿整齊比賽服裝及防滑波鞋 2. 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，比賽將由總會認可之教練進行指導。 3. 比賽當日請務必預先進食早餐及預備足夠金錢自付午膳及交通。 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。

現請 台端於回條上註明是否同意 貴子弟出席第69屆體育節拔河錦標賽，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4月20日

【回條】25337《第69屆體育節拔河錦標賽》

請於4月30日或之前於網上回覆

敬覆者：

來函備悉，本人 同意 / 不同意 敝子弟參加第69屆體育節拔河錦標賽，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，以及沒有患有心血管病或慣性脫白，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4月_____日