



敬啟者：

貴子弟擬參加試後活動及暑期巧固球隊訓練，其細則如下：

日期	2026年6月16、18、23、25、30日 2026年7月2、7、9日	2026年7月16、21、23、28、30日 2026年8月4、6、11、13、18、20、25、27日
活動時間	下午4:00 至下午6:00	下午2:00 至下午4:00
活動地點	本校操場	
費用	全免	
負責老師	歐浩倫老師及中國香港巧固球總會認可之教練	
服飾要求	需穿整齊體育服裝	
備註	<p>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，比賽將由總會認可之教練進行指導。</p> <p>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。</p>	

現請 台端於回條上註明是否同意 貴子弟出席活動及確認 貴子弟之身體健康狀況良好，適宜參加是次活動，而活動其間必須遵守大會及教練的安全指示，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12日

【回條】25403《試後活動及暑期巧固球隊訓練》

請於6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 敝子弟參加試後活動及暑期巧固球隊訓練。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，並遵守大會之安排。

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