



敬啟者：

貴子弟參加本校舉辦之排球體驗日，其細則如下：

1. 日期	2026年7月2日(星期四)、8月18日(星期二)
2. 時間	上午9:00 - 中午12:00
3. 活動	排球體驗日
4. 活動地點	本校操場
5. 服飾要求	參加時需穿整齊體育服
6. 費用	全免
7. 負責老師	杜婉碧老師、吳志偉教練
8. 備注	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 貴子弟出席排球體驗日活動，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

2026年6月29日



校長



謹啟

【回條】25442 《排球體驗日—確認信》

請於6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 貴校於本年度舉行之排球體驗日，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：\_\_\_\_\_

家長聯絡電話：\_\_\_\_\_

學生姓名：\_\_\_\_\_

班 別：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_

2026年6月\_\_\_\_\_日