



敬啟者：

為檢視 貴子弟本年於各項運動校隊有關體適能的訓練成果，並且為來年運動校隊選拔作參考之用，其細則如下：

日期	2024年6月24日（星期一）
活動時間	上午8:45至下午12:00
活動地點	本校操場
集合時間及地點	上午8:45本校操場
解散時間及地點	下午12:10本校操場
費用	全免
負責老師	歐浩倫老師
服飾要求	需穿整齊體育服
備註	- 請務必預先進食早餐 - 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 台端於回條上簽覆同意 貴子弟參與是次活動及確認 貴子弟之身體健康狀況良好，適宜參加是次活動，而活動期間必須遵守導師的安全指示。

此致

貴家長

校長



謹啟

2024年6月21日



【回條】23309 《運動校隊年終活動》

請於6月24日或之前交回歐浩倫老師

敬覆者：

來函備悉，本人 同意 / 不同意 敝子弟代表 貴校參加「運動校隊年終活動」，本人當督促 小兒／小女遵從導師之指導，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，茲聲明小兒／小女健康良好，適宜參與此項活動，並遵守大會導師的安全指示。

此覆

基協中學羅校長

家長簽署：_____

學生姓名：_____

家長電話：_____

學生電話：_____

班 別：_____ 學號：_____

2024年____月____日