



中華基督教會基協中學家長通告 23317 《2024 全港軟式曲棍球中學學界錦標賽》 28/6/2024
九龍黃大仙東頭村道一六一號 電話：2320 4557

敬啟者：

貴子女 _____ 班 _____ 擬代表本校參加「2024全港軟式曲棍球中學學界錦標賽」，其細則如下：

日期	2024年6月29日（星期六）
活動時間	上午9:00至下午6:00 (直至選拔結束為止，以較後者為準)
活動地點	圓玄學院妙法寺內明陳呂重德紀念中學 (香港新界元朗區天水圍天瑞邨第一期)
集合時間及地點	上午7:30 副堂集合
解散時間及地點	下午6:00 於活動地點解散
交通工具	巴士 (269C)
費用	全免
負責老師	梁嘉俊老師
服飾要求	需穿整齊體育服及運動鞋
備註	- 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費用 - 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，適宜參與此項活動，並遵守大會、在場老師及教練之安排。

此致
貴家長

校長



謹啟

2024年6月28日



【回條】23317 《2024全港軟式曲棍球中學學界錦標賽》

請於6月29日或之前交回梁嘉俊老師

敬覆者：

來函備悉，本人 同意 / 不同意 敝子弟代表 貴校參加「2024全港軟式曲棍球中學學界錦標賽」，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，適宜參與此項活動，並遵守大會、在場老師及教練之安排。

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