



馬錦明慈善基金馬陳端喜紀念中學
Ma Kam Ming Charitable Foundation
Ma Chan Duen Hey Memorial College

敬啟者：

貴子弟運動表現出色，入選了本校男子籃球隊代表，並將參加下列之比賽。為使 台端更瞭解本校安排，茲列相關詳情如下：


比賽名稱：九龍二區男子甲組學界籃球比賽(第八組)

負責老師：許彥歡老師

日期：	16/10/2023 (星期一)	24/10/2023 (星期二)
比賽時間：	下午 6 時正	下午 5 時正
比賽地點：	九龍灣遊樂場(籃球場 A)	牛頭角體育館
集合時間及地點：	下午 5 時正在比賽地點	下午 4 時正在本校小食部
解散時間及地點：	比賽完結後 15 分鐘在比賽地點	
費用：	全免	
服裝：	學校運動套裝及校隊制服	
備註：	如比賽當日教育局宣布本港全日制學校停課，或香港天文台於比賽開始前兩小時內發出任何颱風警告訊號、紅色或黑色暴雨警告訊號，該次比賽將會取消。	

(所有由學校發出之通告，必須蓋有校印方為有效。)

此致
貴家長/監護人

校長  謹啟
崔永浩

二零二三年十月六日

----- ✂ -----【 回 條 】----- ✂ -----

(通函第 056/2023-24 號)

(請 13/10/2023 或之前將回條以 GRWTH App 回覆)

敬覆者：

本人已知悉敝子弟_____中_____班()有關是次「九龍二區男子甲組學界籃球比賽(第八組)」比賽之安排。本人確保參與上述活動的子女，身心均足以應付各項活動要求。我等亦會囑咐子女，著他們於活動期間聽從老師指示，時刻注意安全。

此覆
馬錦明慈善基金馬陳端喜紀念中學崔永浩校長

家長/監護人簽署：_____

家長/監護人姓名：_____

緊急聯絡人電話：_____

二零二三年十月 日