



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

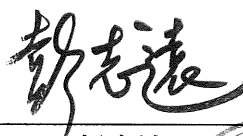
敬啟者：

為增進同學於靈、德、智、體、群、美六育的均衡發展，本校特為 貴子弟安排以下的活動。敬希 台端細閱活動之內容，詳情如下：

- 活動名稱：戶外訓練日暨燒烤
 舉辦單位：本校野外活動挑戰學會及體育科
 日期：2021 年 12 月 17 日 (星期五)
 地點：西貢北潭涌保良局訓練營
 對象：對此活動有興趣的同學
- 獲取錄要求：
 1. 已接種疫苗一針(18 歲以下) / 兩針(18 歲或以上) 並超過 14 天；或
 2. 活動日起計 7 天內獲鼻腔及咽喉合併拭子陰性結果。
- 費用：\$20 (學校津貼其他餘款)
 服飾：學校運動套裝
 集合時間及地點：下午 3 時正在本校小賣部
 解散時間及地點：約下午 9 時正在本校
 負責老師：鄧毅恆老師、蔡洛誼老師及賴雋彥老師
 備註：
 1. 活動將遵守政府、教育局及衛生防護中心之各項防疫指引。
 2. 如在活動當日集合時間兩小時前或內天文台發出 3 號或以上颱風警告信號、紅色或黑色暴雨警告信號，或教育局宣佈全日制學校停課，則是次活動將自動取消。

(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
彭志遠

二零二一年十二月六日

----- ✂ -----【 回 條 】----- ✂ -----
 (通函第 067/2021-22 號)
 (請於 10/12/2021 或之前將回條及費用交鄧毅恆老師彙收)

敬覆者：

本人 * 同意 / 不同意 敝子弟 _____ 中 _____ 班 () 參加是次「戶外訓練日暨燒烤」活動。

如同意，本人會確保其健康狀況適合參加活動必須具備的要求，並囑咐其遵守紀律和防疫要求及注意安全。茲付上活動費用港幣 **20** 元，敬請查收。

此覆
馬錦明慈善基金馬陳端喜紀念中學彭志遠校長

家長/監護人簽署： _____
 家長/監護人姓名： _____
 緊急聯絡人電話： _____

二零二一年十二月 日

* 請刪去不適用者