



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 貴子弟舉行以下訓練課程。敬希 台端細閱活動之內容，詳情如下：

- 活動名稱：高爾夫球及網球訓練課程第一期
 主辦單位：本校體育科
 日期：2022年11月3日、11月10日、11月24日、12月1日、12月8日、12月15日(逢星期四，共6堂)
 活動時間：下午3時30分至5時正
 地點：清水灣高爾夫球鄉村俱樂部(新界清水灣大坳道門路139號)
 對象：已報名之同學(參與同學須符合疫苗通行證要求)
 費用：全免(已包括交通及教練費)
 服飾：學校運動套裝
 集合時間及地點：下午3時正在本校小食部
 解散時間及地點：約下午5時30分在本校小食部
 負責老師：蘇恩樂老師、蔡洛誼老師
 備註：1. 活動將遵守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任何颱風信號、任何暴雨警告信號，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 陳婉玲 謹啟

二零二二年十月二十六日

----- ✂ -----【 回 條 】----- ✂ -----

(通函第 077/2022-23 號)
(請於 31/10/2022 或之前將回條交負責老師收彙)

敬覆者：

本人* 同意 / 不同意 敝子弟 _____ 中 _____ 班 () 參加是次「高爾夫球及網球訓練課程」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及囑咐其遵守紀律和防疫要求並注意安全。

此覆
馬錦明慈善基金馬陳端喜紀念中學陳婉玲校長

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

二零二二年十月 日

* 請刪去不適用者