



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、美六育各方面的均衡發展，讓同學認識及服務社會的學習體驗，本校特為 貴子弟舉行以下富教育意義的活動。敬希 台端細閱活動的內容，詳情如下：

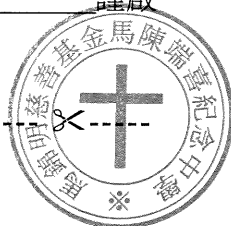
- 活動名稱：教學社活動：探訪獨居長者活動
- 舉辦單位：香港路德會社會服務處茜草灣長者中心及本校德育、公民及國民教育組
- 日期：2021 年 12 月 18 日 (星期六)
- 地點：康田邨、啟田邨
- 對象：已報名之中三至中六級同學
- 費用：全免
- 服飾：便服
- 集合時間及地點：上午 9 時 15 分在港鐵藍田站恆生銀行外
- 解散時間及地點：上午 11 時 45 分在香港路德會茜草灣長者中心 (觀塘茶果嶺道 81 號)
- 負責老師：程東亮老師
- 備註：
 1. 出席是次活動之高中同學將獲計算入新高中其他學習經歷 (OLE) 活動時數內。
 2. 活動將遵守政府、教育局及衛生防護中心之各項防疫指引。
 3. 如在活動當日集合時間兩小時前或內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 彭志遠 謹啟

彭志遠



二零二一年十二月十六日

----- ✂ ----- 【 回 條 】 ----- ✂ -----
 (通函第 077/2021-22 號)
 (請於 17/12/2021 將回條交程東亮老師彙收)

敬覆者：

本人 * 同意 / 不同意 敝子弟 _____ 中 _____ 班 () 參加是次「教學社活動：探訪獨居長者活動」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。

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