



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，入選了本校泳隊代表，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：學界游泳錦標賽(第一天)

負責老師：蔡洛誼老師、鄧毅恆老師

舉辦單位	：	香港學界體育聯會
日期	：	2023 年 10 月 27 日 (星期五)
時間	：	下午 1 時正至下午 4 時正
地點	：	九龍公園室內泳池 (柯士甸道二十二號)
費用	：	自備車費及午膳費用
服飾	：	學校運動套裝、泳裝及泳鏡
集合時間及地點	：	下午 1 時正在九龍公園泳池入口
解散時間及地點	：	約下午 4 時在九龍公園泳池
備註	：	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
崔永浩

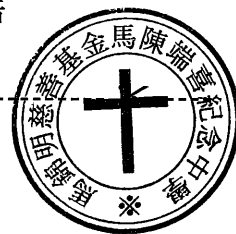
二零二三年十月二十日

✕

【 回 條 】

(通函第 077/2023-24 號)

(請於 26/10/2023 或之前將回條以 GRWTH App 回覆)



敬覆者：

本人 * 同意 / 不同意 敝子弟_____中____班() 參與是次「學界游泳錦標賽(第一天)」活動。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

* 請刪去不適用者