



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：

二零二三年十一月四日(星期六)是為馬中特色活動體驗日，當日小學學生及家長會到訪參觀本校。貴子弟獲選參與當日的服務工作。敬希 台端細閱活動之內容，詳情如下：

- 活動名稱：馬中特色活動體驗日
日期：2023 年 11 月 4 日 (星期六)
地點：本校
費用：全免
對象：被甄選之同學
服飾：整齊校服或學校運動服裝
集合時間/地點：上午 9 時 30 分在本校
解散時間/地點：下午 1 時 15 分在本校
備註：如活動當日教育局宣布本港全日制學校停課，或香港天文台於活動開始前兩小時內發出 8 號或以上颱風警告訊號、紅色或黑色暴雨警告訊號，該次活動將會取消。

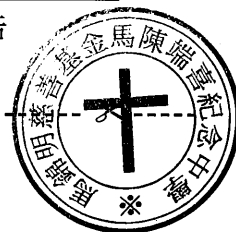
(所有由學校發出之通告，必須蓋有校印方為有效。)

此致
貴家長/監護人

校長  謹啟
崔永浩

二零二三年十月二十六日

----- ✕ -----【 回 條 】-----
(通函第 082/2023-24 號)
(請於 1/11/2023 或之前將回條交各單位負責老師收彙)



敬覆者：

本人已知悉敝子弟_____中____班()參與是次「馬中特色活動體驗日」服務。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：_____

二零二三年 月 日

* 請刪去不適用者