



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，入選了本校羽毛球隊代表，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：全港學界精英羽毛球比賽

負責老師：蔡洛誼老師

日期：	2023 年 11 月 20 日 (星期一)
比賽地點：	調景嶺體育館
集合時間及地點：	下午 1 時 45 分在調景嶺體育館
解散時間及地點：	比賽完結 15 分鐘後在比賽地點
服裝：	學校運動套裝
備註：	如比賽當日教育局宣布本港全日制學校停課，或香港天文台於比賽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，該次比賽將會取消。

(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

二零二三年十一月十七日

----- ✂ ----- 【 回 條 】 -----
(通函第 114/2023-24 號)
(請 18/11/2023 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「全港學界精英羽毛球比賽」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： _____

二零二三年十一月 日