



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：

貴子弟被選為本校足球隊代表，並將參加下列學界比賽。敬希 台端細閱比賽之內容，詳情如下：

比賽名稱：五人足球比賽

負責老師：賴雋彥老師

| | |
|---------|---|
| 日期 | 2022 年 12 月 4 日 (星期日) |
| 集合時間及地點 | 中午 12 時 45 分在土瓜灣海心公園 (土瓜灣旭日街) |
| 解散時間及地點 | 比賽後 30 分鐘在比賽場地 |
| 服裝 | 學校運動套裝及校隊制服 |
| 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. 如在比賽當日集合時間三小時前或內天文台發出三號或以上颱風信號、紅色或以上暴雨警告信號，或教育局宣佈學校停課，是次比賽將延期舉行。 |

(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

二零二二年十一月三十日

----- ✂ -----【 回 條 】----- ✂ -----

(通函第 128/2022-23 號)

(請 2/12/2022 或之前將回條交賴雋彥老師彙收)

敬覆者：

本人 * 同意 / 不同意 敝子弟_____中_____班() 參加是次「五人足球比賽」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 月 日

* 請刪去不適用者