



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、美六育的均衡發展，本校特為 貴子弟舉行以下的活動。敬希 台端細閱活動之內容，詳情如下：

- |         |   |  |
|---------|---|--|
| 活動名稱    | ： | 路德會聯校團契  |
| 舉辦單位    | ： | 路德會沐恩堂 (AGYZ 沐恩青年特區)   |
| 日期      | ： | 2022 年 6 月 11 日 (星期六)  |
| 地點      | ： | 路德會呂祥光中學   |
| 對象      | ： | 對此活動有興趣之同學   |
| 費用      | ： | 免費 (由學校資助交通費用)   |
| 服飾      | ： | 整齊夏季校服   |
| 集合時間及地點 | ： | 下午 1 時 30 分在本校小禮堂  |
| 解散時間及地點 | ： | 下午 5 時 30 分在本校小禮堂  |
| 負責人     | ： | 黃信榮牧師、譚琬丞教士及魯德光副校長   |
| 備註      | ： | 1. 活動將遵守政府、教育局及衛生防護中心之各項防疫指引。<br>2. 如在活動當日集合時間兩小時前或內天文台發出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 陳婉玲 謹啟

二零二二年六月一日

----- ✂ -----【 回 條 】----- ✂ -----

(通函第 155/2021-22 號)

(請於 7/6/2022 將回條交沐恩堂黃杏儀教士彙收)

敬覆者：

本人 \* 同意 / 不同意 敝子弟\_\_\_\_\_中\_\_\_\_\_班( )參加 貴校是次「路德會聯校團契」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：\_\_\_\_\_

二零二二年六月 日

\*請刪去不適用者