



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：

增進同學於靈、德、智、體、群、美六育各方面的均衡發展，並培養同學敬老尊賢、服務社會之美德，本校特安排 貴子弟外出參與以下活動。敬希 台端細閱活動之內容，詳情如下：

- 活動名稱：茜草灣長者中心團年飯聚餐
- 舉辦單位：本校德育、公民及國民教育組
- 日期：2024 年 1 月 30 日 (星期二)
- 活動地點：路德會茜草灣長者中心 (九龍觀塘茶果嶺道 81 號)
- 集合時間及地點：晚上 6 時 30 分在港鐵藍田站客務中心
- 解散時間及地點：約晚上 10 時正在路德會茜草灣長者中心
- 對象：已報名參加之中四級同學
- 費用：全免 (自備來回車費)
- 服飾：整齊冬季校服
- 負責老師：黎國熙老師
- 備註：如活動當日香港天文台於活動集合時間前兩小時內發出 8 號或以上颱風警告訊號、紅色或黑色暴雨警告信號，或教育局宣布本港全日制學校停課，該次活動將會取消。

此致
貴家長/監護人

校長  謹啟
崔永浩

二零二四年一月二十五日

-----X-----【 回 條 】-----
(通函第 160/2023-24 號)
(請於 29/1/2024 或之前將回條以 GRWTH App 回覆)



敬覆者：

本人已知悉敝子弟_____中 4 班 () 參與是次「茜草灣長者中心團年飯聚餐」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： _____

二零二四年一月 日