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、美六育的均衡發展及服務社會，本校特為　貴子弟舉辦以下活動。敬希　台端細閱活動之內容，詳情如下：

活動名稱	：	教學社活動：新春遊花市
舉辦單位	：	路德會景林幼兒園及本校德育及本校德育、公民及國民教育組
日期	：	2024 年 2 月 7 日 (星期三)
活動地點	：	將軍澳寶康公園
集合時間及地點	：	上午 9 時 30 分在本校小食部
解散時間及地點	：	中午 12 時 10 分在路德會景林幼兒園 (將軍澳寶琳北路 38 號景林鄰里社區中心)
對象	：	獲選的中四級同學
費用	：	全免
服飾	：	學校運動套裝
負責老師	：	尹恩琳姑娘
備註	：	1. 出席是次活動之高中同學將獲計算入新高中其他學習經歷 (OLE) 活動時數內。 2. 如活動當日香港天文台於活動集合時間前兩小時內發出 3 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

二零二四年一月三十日

-----✂----------【 回　條 】----------✂-----

(通函第 164/2023-24 號)
(請於 1/2/2024 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「教學社：新春遊花市」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　　月　　日