



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 貴子弟安排參加以下的比賽。敬希 台端細閱活動之內容，詳情如下：

活動名稱	： 電子閃避球比賽	
舉辦單位	： 本校體育科	
比賽組別	： 男子初中組	男子高中組
日期	： 2022 年 6 月 25 日 (星期六)	2022 年 6 月 26 日 (星期日)
地點	： +woo 嘉湖 1 期 (新界天水圍天恩路 18 號)	
集合時間及地點	： 上午 10 時 30 分 在天水圍置富嘉湖一期	上午 11 時正 在天水圍置富嘉湖一期
解散時間及地點	： 比賽後 30 分鐘在比賽場地	
對象	： 本校電子閃避球比賽代表	
服飾	： 校隊制服	
費用	： 全免 (自備車費)	
負責老師	： 蔡洛誼老師、賴雋彥老師	
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。 2. 如在活動當日集合時間三小時前或內天文台發出 3 號或以上颱風信號、紅色或黑色暴雨警告信號，或教育局宣佈全日制學校停課，則是次比賽將延期。	

(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

二零二二年六月二十一日

----- ✂ ----- 【 回 條 】 ----- ✂ -----

(通函第 165/2021-22 號)

(請 24/6/2022 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「電子閃避球比賽」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，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