



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：

為讓紅十字會會員考取認可的資格，本校特安排 貴子弟參與由香港紅十字會舉辦的工作坊。敬希 台端細閱活動之內容，詳情如下：

- 活動名稱：青年中式隊列工作坊
- 舉辦單位：香港紅十字會
- 日期：2024 年 3 月 16 日(六)、3 月 24 日(日) 及 4 月 1 日(一)
- 時間：上午 9 時至下午 1 時
- 活動地點：香港紅十字會總部大樓 2 樓
- 對象：獲選的紅十字會同學
- 費用：全免 (自備車費)
- 服飾：整齊制服
- 負責老師：鄧毅恆老師及紅十字會專業導師
- 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 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

二零二四年二月二十二日

----- ✕ ----- 【 回 條 】 -----  
(通函第 176/2023-24 號)  
(請於 4/3/2024 或之前將回條以 GRWTH App 回覆)



敬覆者：

本人 \* 同意 / 不同意 敝子弟 \_\_\_\_\_ 中 \_\_\_\_\_ 班 ( ) 參與是次「青年中式隊列工作坊」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

\* 請刪去不適用者