



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 貴子弟舉辦以下活動。敬希 台端細閱活動之內容，詳情如下：

- 活動名稱：紅十字會訓練營(黃昏營)
 舉辦單位：本校紅十字會青年團第 230 團
 日期：2023 年 3 月 31 日 (星期五)
 地點：賽馬會愛丁堡公爵訓練營 (新界大埔林村坑下莆 90 號)
 對象：所有紅十字會隊員
 服飾：學校運動套裝及紅十字會白色 T 恤
 費用：\$50 (已包括晚膳費用)
 集合時間及地點：中午 1 時正在本校小禮堂
 解散時間及地點：約晚上 9 時在本校
 負責老師：鄧毅恆老師、梁天慈老師及黎國熙老師
 備註：如在活動當日開始時間兩小時前或內天文台發出 3 號或以上熱帶氣旋警告信號、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

二零二三年二月十日

----- ✂ -----【 回 條 】----- ✂ -----

(通函第 179/2022-23 號)

(請於 28/2/2023 或之前將回條及費用交鄧毅恆老師彙收)

敬覆者：

本人 * 同意 / 不同意 敝子弟 _____ 中 _____ 班 () 參加是次「紅十字會訓練營(黃昏營)」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及囑咐其遵守紀律和防疫要求並注意安全。茲付上費用港幣 **50** 元，敬請查收。

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：_____

二零二三年二月 日

* 請刪去不適用者