



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，以及有見 貴子弟於數理科有突出的表現，故揀選 貴子弟代表本校參加與科學相關的比賽，讓 貴子弟發揮所長。敬希 台端細閱比賽活動之內容，詳情如下：

- 活動名稱：創意數理科學 4D Frame 比賽 2024  
舉辦單位：香港青年協會及本校科學科  
日期：2024 年 7 月 20 日 (星期六)  
時間：上午 8 時 30 分至下午 5 時 30 分  
地點：數據技術中心 (新界將軍澳工業邨駿昌街 5 號)  
對象：獲甄選的中二級同學  
服飾：整齊夏季校服  
費用：全免 (自備車費)  
集合時間及地點：待定  
解散時間及地點：待定  
負責老師：蔡俊文老師  
備註：  
1. 4 月至 7 月期間放學後，暫定每兩星期一次，由老師與同學相約練習。  
2. 比賽報告需要提供學生中英文全名、出生年份及月份的資料給機構。  
3. 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/延期，本校將跟隨主辦單位指示作出安排。

(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  謹啟  
崔永浩

二零二四年二月二十八日

-----【 回 條 】-----  
(通函第 183/2023-24 號)  
(請於 6/3/2024 或之前將回條交蔡俊文老師彙收)



敬覆者：

本人 \* 同意 / 不同意 敝子弟 \_\_\_\_\_ 中 2 班 ( ) 參加是次「創意數理科學 4D Frame 比賽 2024」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