



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 貴子弟參與以下的活動。  
敬希 台端細閱活動之內容，詳情如下：

- 活動名稱：「第二十四屆香港沙灘大會操暨沙灘競技賽」工作人員
- 舉辦單位：本校紅十字會
- 日期：2024 年 5 月 1 日 (星期三，勞動節假期)
- 地點：淺水灣泳灘
- 對象：本校紅十字會隊員及對此活動有興趣的同學
- 服飾：學校運動套裝
- 費用：全免 (大會提供午膳)
- 集合時間及地點：上午 7 時 30 分在本校
- 解散時間及地點：約下午 4 時在本校
- 負責老師：鄧毅恆老師
- 備註：如比賽當日教育局宣布本港全日制學校停課，或香港天文台於比賽開始前兩小時內發出任何颱風警告訊號、任何暴雨警告訊號，該次比賽將會取消。

(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  謹啟  
崔永浩

二零二四年四月二十二日

----- ✕ ----- 【 回 條 】 -----  
(通函第 239/2023-24 號)  
(請於 26/4/2024 或之前將回條交鄧毅恆老師彙收)



敬覆者：

本人 \* 同意 / 不同意 敝子弟 \_\_\_\_\_ 中 \_\_\_\_\_ 班 ( ) 有關參與擔任是次「第二十四屆香港沙灘大會操暨沙灘競技賽」活動之工作人員。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： \_\_\_\_\_

二零二四年四月 \_\_\_\_\_ 日  
\* 請刪去不適用者