



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 貴子弟舉行以下的活動。敬希 台端細閱活動之內容，詳情如下：

- 活動名稱：路德會聯校福音營
 舉辦單位：本校靈育組
 日期：2024 年 7 月 3 日至 7 月 5 日 (星期三至五，三日兩夜)
 地點：馬鞍山烏溪沙青年新村
 費用：\$300 (學校已津貼來回旅遊巴費用、部份膳食費及宿費)
 服飾：便服 (以簡樸及整齊為準，儀容與上課天相同)
 集合時間及地點：7 月 3 日下午 2 時正在本校小禮堂
 解散時間及地點：7 月 5 日下午 1 時正在本校小禮堂
 負責導師/老師：江佩儷老師、劉雪森老師、宋穎荇老師、王翠珊老師、江瑞珍老師、蘇振弦老師、譚琬丞教士、沐恩堂同工/教友義工
 備註：如活動當日教育局宣布本港全日制學校停課，或香港天文台於活動集合前兩小時內發出 3 號或以上颱風警告信號、紅色或黑色暴雨警告信號，該次福音營將會取消。部分費用將會發還。

(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

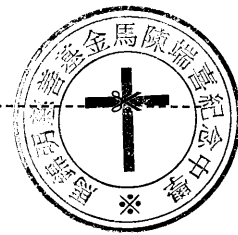
校長  謹啟
崔永浩

二零二四年五月二日

【 回 條 】

(通函第 244/2023-24 號)

(請於 24/5/2024 或之前將回條及費用交聖經科老師彙收)



敬覆者：

本人 * 同意 / 不同意 敝子弟 _____ 中 _____ 班 () 參與是次「路德會聯校福音營」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。茲付上港幣 300 元以繳福音營費用，請代為安排。

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： _____
 緊急聯絡人姓名： _____
 緊急聯絡人電話： _____

二零二四年五月 日

*請刪去不適用者