



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：

貴子弟運動表現出色，入選了本校足球隊代表，並將參加由中國香港足球總會舉辦之比賽。為使 台端更瞭解本校安排，茲列相關詳情如下：


比賽名稱：2023-24 外展教練計劃五人足球比賽(下學期)

負責老師：賴雋彥老師

日期	： 2024 年 5 月 11 日 (星期六)
比賽時間	： 12:30-15:00
比賽地點	： 沙咀道遊樂場 (荃灣沙咀道 171 號至 199 號)
集合時間及地點	： 上午 11:30 在沙咀道遊樂場
解散時間及地點	： 比賽完結後 15 分鐘在比賽地點
服裝	： 足球隊球衣
費用	： 全免 (自備車費)
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 8 號或以上颱風警告訊號、紅色或黑色暴雨警告訊號，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

二零二四年五月八日

----- ✕ ----- 【 回 條 】 -----
(通函第 257/2023-24 號)
(請 10/5/2024 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 () 有關是次「2023-24 外展教練計劃五人足球比賽(下學期)」之安排。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： _____

二零二四年五月 日

* 請刪去不適用者

我們承諾：「以優秀的團隊精神和專業知識，竭盡所能，提供優質的教學，培養我們每一個學生，品學兼優，榮神益人。」