



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：

為增進同學對學習物理的興趣，本校特為 貴子弟舉行一次校外學習活動。敬希 台端細閱活動之內容，詳情如下：

- 活動名稱：觀賞立體球幕電影「星際航行者 3D」活動及參觀太空館展覽廳
- 舉辦單位：本校物理科
- 日期：2023 年 5 月 18 日 (星期四)
- 時間：下午 2 時 00 分至約下午 3 時 45 分
- 地點：香港太空館 (九龍尖沙咀梳士巴利道 10 號)
- 對象：選修物理科的中五級同學
- 服飾：整齊夏季校服
- 費用：自備 16 元作購買電影優惠票門券及展覽廳費用；及另需來回車費
- 集合時間及地點：下午 1 時 50 分在太空館正門
- 解散時間及地點：約下午 3 時 45 分在太空館正門
- 負責老師：梁家賢主任
- 備註：
 1. 同學須帶備學生證或手冊，以購買立體球幕電影門券(優惠票)。
 2. 如在活動當日集合時間兩小時前或內天文台發出 8 號或以上颱風警告信號、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

二零二三年五月十五日

-----✂-----【 回 條 】-----✂-----

(通函第 273/2022-23 號)
(請於 18/5/2023 或之前將回條以 grwth app 回覆)

敬覆者：

本人已知悉並同意敝子弟 _____ 中 _____ 班 () 參加是次「觀賞立體球幕電影「星際航行者 3D」活動及參觀太空館展覽廳」活動，並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。

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： _____
緊急聯絡人電話： _____

二零二三年五月 日

* 請刪去不適用者