



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 貴子弟於考試後舉行以下的活動。敬希 台端細閱活動之內容，詳情如下：

- 活動名稱：跳繩隊訓練
- 舉辦單位：本校體育科
- 日期：2023 年 6 月 26 日至 6 月 30 日 (星期一至五)
- 時間：6 月 26 日：下午 4 時 45 分至晚上 7 時正
6 月 27 日至 6 月 30 日：下午 2 時 30 分至 4 時 30 分
- 地點：本校禮堂
- 對象：本校跳繩隊隊員
- 服飾：學校體育服裝
- 費用：全免
- 負責老師：賴雋彥老師
- 備註：如在活動當日集合時間兩小時前或內天文台仍發出 8 號颱風警告信號、或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

二零二三年六月二十三日

----- ✂ ----- 【 回 條 】 ----- ✂ -----

(通函第 316/2022-23 號)
(請於 26/6/2023 將回條交賴雋彥老師彙收)

敬覆者：

本人 * 同意 / 不同意 敝子弟_____中_____班()參加是次「跳繩隊訓練」活動。

如同意，本人會確保其健康狀況適合參加活動必須具備的要求，並囑咐其遵守紀律和防疫要求及注意安全。

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： _____

二零二三年六月 日

* 請刪去不適用者