



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：

為提升學生的音樂素養及表演經驗，本校特為貴子弟安排由青協提供的培訓及演出活動，學生須出席。敬希 台端細閱活動之內容，詳情如下：

活動名稱	無伴奏合唱劇場培訓及演出	
舉辦單位	本校音樂科及香港青年協會(青協)	
內容	培訓	表演
日期	2023 年 7 月 5 日、7 月 6 日、 8 月 9 日、8 月 10 日及 8 月 11 日	2023 年 8 月 11 日(校內演出 1 場)、 8 月 12 日及 13 日(校外演出 3 場)
時間	(7 月 5 日) 上午 11 時至 12 時 30 分 (7 月 6 日) 下午 2 時至 3 時 30 分 (8 月 9 日) 上午 11 時至 12 時 30 分 (8 月 10 日) 上午 11 時至 12 時 30 分 (8 月 11 日) 上午 9 時至 12 時正	另行通知
地點	本校小禮堂	本校禮堂(校內演出)、 大埔大明里(校外演出)
費用	全免	
服飾	整齊學校體育服裝	
負責老師	吳詠芝老師	
備註	如在活動當日開始時間兩小時前或內天文台發出 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

二零二三年六月二十九日

----- ✂ -----【 回 條 】----- ✂ -----

(通函第 329/2022-23 號)
(請於 3/7/2023 或之前將回條交吳詠芝老師彙收)

敬覆者：

本人已知悉並同意敝子弟 _____ 中 _____ 班 () 參加「無伴奏合唱劇場培訓及演出」活動，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 月 日