



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

活動通函第 083/134/2017-18 號

敬啟者：

貴子弟被選為本校室內划艇隊代表，並將參加下列之比賽。敬希 台端細閱比賽之詳細內容，詳情如下：

- 活動名稱：2017 香港校際賽艇錦標賽
 主辦單位：中國香港賽艇協會主辦、香港學界體育聯會協辦
 日期：2017 年 11 月 18 日 (星期六) 及 11 月 19 日 (星期日)
 時間：上午 9 時正至下午 2 時正
 地點：沙田賽艇中心 (沙田源禾路 27 號)
 費用：自備車費
 服飾：校隊服裝
 集合時間及地點：比賽前 45 分鐘於比賽場地
 解散時間及地點：比賽後 30 分鐘於比賽場地
 負責老師：陸迪生主任
 備註：1) 如在活動當日集合時間兩小時前或內天文台發出 3 號或以上颱風信號、紅色或黑色暴雨警告信號，或教育局宣佈全日制學校停課，則是次比賽將自動取消。
 2) 所有隊員必須攜帶學生証及身份證出席比賽。

(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 彭志遠 謹啟

二零一七年十一月十五日

----- ✂ ----- 【 回 條 】 ----- ✂ -----

(活動通函第 083/134/2017-18 號)

(請於 16/11/2017 將回條交陸迪生主任彙收)

敬覆者：

本人已知悉敝子弟_____中_____班()被選為學校划艇隊代表，茲 * 同意 / 不同意 其參加是次「2017 香港校際賽艇錦標賽」賽事，並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注意安全。

此覆
馬錦明慈善基金馬陳端喜紀念中學彭志遠校長

家長/監護人簽署： _____
 家長/監護人姓名： _____
 緊急聯絡人電話： _____

二零一七年十一月 日

* 請刪去不適用者

本校網址：<http://www.mcdhmc.edu.hk>