



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 070/116/2017-18 號

敬啟者：

貴子弟被選為本校拯溺隊代表，並將參加下列訓練及錦標賽。敬希 台端細閱活動之詳細內容，詳情如下：

活動名稱	拯溺校隊訓練	全港學界拯溺錦標賽
舉辦單位	體育科	香港學界體育聯會
日期	11月10日(五), 16日(四), 22日(三)	11月23日(四)
時間	10/11 2-4p.m. ; 16,22/11 4-6p.m.	7:45a.m. – 5:30p.m.
地點	將軍澳泳池	九龍公園室內泳池
集合時間及地點	10/11 1:45p.m. 將軍澳泳池 16,22/11 4p.m. 本校小食部	7:45a.m. 九龍公園室內泳池看台
解散時間及地點	10/11 4:15p.m. 將軍澳泳池 16,22/11 6:15p.m. 將軍澳泳池	5:30p.m. 九龍公園室內泳池
費用	全免 (自備車費及比賽時午膳費用)	
服裝	學校運動套裝	
負責老師	蔡洛誼老師、鄧毅恆老師	
備註	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，是次比賽自動取消。	

(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 彭志遠 謹啟

二零一七年十一月七日

----- ✂ ----- 【 回 條 】 ----- ✂ -----

(活動通函第 070/116/2017-18 號)

(請 9/11/2017 或之前將回條交鄧毅恆老師彙收)

敬覆者：

本人已知悉敝子弟_____中_____班()被選為學校拯溺隊代表及比賽事宜，茲
* 同意 / 不同意 其參加是次「拯溺校隊訓練及錦標賽」活動，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>