



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 029/046/2017-18 號

敬啟者：

貴子弟被選為本校室內划艇隊代表，現進行比賽訓練。有關訓練收費如下：

- 活動名稱：室內划艇訓練
 日期：上學期：2017年9月26日至2017年12月19日（逢上課日的星期二）
 下學期：2018年1月23日至2018年5月29日（逢上課日的星期二）
 時間： 下午4時正至5時正 / 下午5時正至6時正
 地點：本校 G02 活動室
 費用：訓練費 \$200（上、下學期）
 訓練費 \$100（中六級同學及下學期才參加之同學）
 隊衣費 \$60（原價120元，學校津貼60元）
 服飾：學校運動套裝及帶備校隊制服
 集合時間及地點：訓練前5分鐘到達 G02 室
 解散時間及地點：訓練後10分鐘在 G02 室
 負責老師：陸迪生主任
 備註：如在活動當日集合時間兩小時前或內天文台發出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 彭志遠 謹啟

二零一七年九月二十二日

由負責老師於適合的□內加上「✓」

----- ✂ -----【 回 條 】----- ✂ -----

（活動通函第 029/046/2017-18 號）

（請於 26/9/2017 或之前將回條及費用交陸迪生主任彙收）

敬覆者：

本人已知悉敝子弟 _____ 中 _____ 班（ ）被選為本校室內划艇隊代表，茲 * 同意 / 不同意 其參加「學校室內划艇訓練」；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。現付上費用 * 260元 / 160元，敬請查收。

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： _____

二零一七年九月 日

* 請刪去不適用者

本校網址：<http://www.mcdhmc.edu.hk>