



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 030/047/2017-18 號

敬啟者：

貴子弟被選為本校泳隊代表/工作人員，並將參加/出席下列之比賽/服務。敬希 台端細閱比賽之詳細內容，活動詳情如下：

- 活動名稱：學界游泳錦標賽 (第一日)
舉辦單位：學界體育聯會
日期：2017 年 10 月 4 日 (星期三)
時間：上午 7:45 至下午 6:00
地點：九龍公園室內游泳池
服飾：學校運動套裝
集合時間及地點：開賽前 15 分鐘在比賽場地
解散時間及地點：賽事完結後 15 分鐘在比賽場地
負責老師：鄧毅恆老師、蘇恩樂老師
備註：如在活動當日集合時間前兩小時天文台仍發出 3 號或以上颱風信號、紅色或黑色暴雨警告信號，或當天比賽地區之空氣質素健康指數達 10+，或教育局宣佈全日制學校停課，則是次比賽/服務將自動取消。

(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

二零一七年九月二十五日

----- ✂ -----【 回 條 】----- ✂ -----

(活動通函第 030/047/2017-18 號)
(請 28/9/2017 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()被選為學校泳隊代表/工作人員，茲 * 同意 / 不同意 其參加是次「學界游泳錦標賽 (第一日)」賽事/服務，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： _____

二零一七年九月 日

* 請刪去不適用者

本校網址：<http://www.mcdhmc.edu.hk>