



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

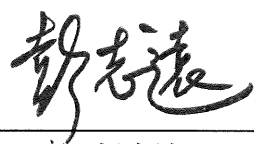
敬啟者：

為增進同學於靈、德、智、體、群、美六育的均衡發展，本校特為 貴子弟舉辦以下的活動。敬希 台端細閱活動之內容，詳情如下：

- 活動名稱：挑戰自我日營
 舉辦單位：路德會學校社會工作組、本校輔導組、協青社
 日期：2021 年 7 月 19 日 (星期一) 及 7 月 20 日 (星期二)
 時間：下午 1 時正至 5 時 30 分
 地點：協青社賽馬會大樓 (香港西灣河聖十字徑 2 號)
 對象：已報名之中一至中四級同學
 服飾：學校運動套裝
 費用：全免 (自備交通費)
 集合時間及地點：下午 12 時 45 分在港鐵西灣河站 B 出口
 解散時間及地點：下午 5 時 45 分在港鐵西灣河站 B 出口
 負責社工/老師：葉國治社工、鄭瑞瑩姑娘
 備註：
 1. 出席是次活動之高中同學將獲計算入新高中其他學習經歷(OLE)活動時數內。
 2. 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  謹啟
彭志遠

二零二一年七月五日

----- ✂ ----- 【 回 條 】 -----
 (通函第 129/2020-21 號)
 (請於 15/7/2021 或之前將回條交學校社工彙收)



敬覆者：

本人 * 同意 / 不同意 敝子弟 _____ 中 _____ 班 () 參加是次「挑戰自我日營」活動，可出席 7 月 19 日 (星期一) / 7 月 20 日 (星期二) / 兩天 之活動。

如同意，本人會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防疫要求注意安全。

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： _____

二零二一年七月 日

*請刪去不適用者
請於適合的□內加上「✓」