



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：

為增進同學於靈育方面的持續發展，本校特為 貴子弟舉行學生團契(AGYZ)。同學可每次自由參與。敬希 台端細閱訓練之內容，詳情如下：

- 活動名稱：學生團契 (AGYZ)
 舉辦單位：本校靈育組及駐校沐恩堂
 日期#：14/10、28/10、11/11、25/11、9/12、23/12/2023
 27/1、24/2、9/3、23/3、13/4、27/4、11/5/2024
 時間：下午 2 時 30 分至約下午 4 時 30 分
 地點：本校小禮堂
 費用：全免
 服飾：簡樸端莊便服 (不可穿拖鞋及背心)
 負責老師：劉雪森老師、王翠珊老師、宋穎荇老師、陳秀慧副校長
 備註：1. 如活動當日教育局宣布本港全日制學校停課，或香港天文台於活動開始前兩小時內發出 8 號或以上颱風警告信號、紅色或黑色暴雨警告訊號，該活動將會取消。
 2. 本校將在每次聚會日約下午 3 時 15 分或以前，以電子家長通告手機應用程式 GRWTH App 即時通訊通知已抵校參與聚會之學生家長。
 # 如個別聚會日期及時間有更新，將會在學校每月上、下旬家長通告臚列 (不會另發家長通告)。

(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
崔永浩

二零二三年十月七日

----- ✂ ----- 【 回 條 】 ----- ✂ -----

(通函第 058/2023-24 號)

(請於 14/10/2023 或之前將回條以 GRWTH App 回覆)

敬覆者：

本人已知悉 貴校為敝子弟舉辦之「學生團契 (AGYZ)」活動。本人確保參與上述活動的子女，身心均足以應付各項活動要求。我等亦會囑咐子女，著他們於活動期間聽從老師指示，時刻注意安全。

此覆
馬錦明慈善基金馬陳端喜紀念中學崔永浩校長

家長/監護人簽署： _____
 家長/監護人姓名： _____
 緊急聯絡人電話： _____
 學生姓名： _____
 班別及學號： _____ ()

二零二三年十月 日

* 請刪去不適用者