



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：

貴子弟運動表現出色，入選了本校男子籃球隊代表，並將參加下列之比賽。為使 台端更瞭解本校安排，茲列相關詳情如下：


比賽名稱：男子甲、乙組籃球友誼賽

負責老師：許彥歡老師

日期	：	2023 年 10 月 17 日 (星期二)
比賽時間	：	下午 5 時半至晚上 6 時半
比賽地點	：	博愛醫院八十週年鄧英喜中學
集合時間及地點	：	下午 5 時正在比賽地點
解散時間及地點	：	比賽完結後 15 分鐘在比賽地點
費用	：	全免
服裝	：	學校運動套裝及校隊制服
備註	：	如比賽當日教育局宣布本港全日制學校停課，或香港天文台於比賽開始前兩小時內發出任何颱風警告訊號、紅色或黑色暴雨警告訊號，該次比賽將會取消。

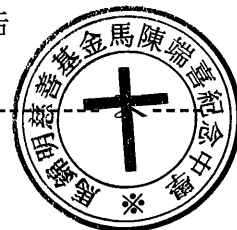
(所有由學校發出之通告，必須蓋有校印方為有效。)

此致
貴家長/監護人

校長  謹啟
崔永浩

二零二三年十月十三日

----- ✂ ----- 【 回 條 】 -----
(通函第 061/2023-24 號)
(請 16/10/2023 或之前將回條以 GRWTH App 回覆)



敬覆者：

本人已知悉敝子弟_____中_____班 () 有關是次「男子甲、乙組籃球友誼賽」比賽之安排。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： _____

二零二三年十月 日

* 請刪去不適用者