



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 貴子弟參與以下服務。敬希 台端細閱活動之內容，詳情如下：

- 活動名稱：西貢區升中家長巡禮
日期：2023 年 10 月 21 日 (星期六)
地點：本校
費用：全免
對象：被甄選之紅十字會、基督少年軍、童軍隊員
服飾：整齊制服
集合時間/地點：上午 8 時 30 分在本校小禮堂
解散時間/地點：上午 10 時 15 分在本校
負責老師：鄧毅恆老師、江佩儷老師、張秀芳老師
備註：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 號或以上颱風警告訊號、紅色或黑色暴雨警告訊號，該次活動將會取消。

(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

二零二三年十月十八日

----- ✂ ----- 【 回 條 】 -----
(通函第 073/2023-24 號)
(請於 20/10/2023 或之前將回條以 grwth app 回覆)



敬覆者：

本人已知悉敝子弟_____中____班() 參與是次「西貢區升中家長巡禮」服務。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：_____

二零二三年十月 日

* 請刪去不適用者