



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：九龍二區男子乙組學界籃球比賽(第七組)

負責老師：許彥歡老師

日期	07/11/2023 (星期二)	23/11/2023 (星期四)	27/11/2023 (星期一)	02/12/2023 (星期六)
比賽時間	下午六時正	下午五時正	下午六時正	下午四時正
地點	九龍灣遊樂場 (籃球場-A)		彩虹道籃球場 (2 號場)	九龍灣遊樂場 (籃球場-A)
集合時間及地點	下午五時正	下午四時正	下午五時正	下午三時正
解散時間及地點	比賽完結後十五分鐘			
服裝	學校運動套裝及校隊制服			
備註	如在比賽當日開始時間兩小時前或內天文台發出任何颱風警告信號、紅色或以上暴雨警告信號，該日舉行之賽事自動取消。			

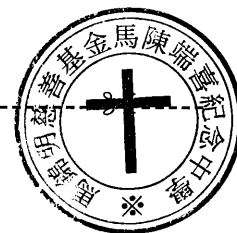
(所有由學校發出之通告，必須蓋有校印方為有效。)

此致
貴家長/監護人

校長  謹啟
崔永浩

二零二三年十一月六日

----- ✂ ----- 【 回 條 】 -----
(通函第 099/2023-24 號)
(請 9/11/2023 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「九龍二區男子乙組學界籃球比賽(第七組)」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：_____

二零二三年十一月 日