



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，及見 貴子弟於數理科有突出的表現，故本校已揀選 貴子弟代表參加與科學相關的比賽，現安排參與賽前工作坊。敬希 台端細閱活動之內容，詳情如下：

- 活動名稱：創意數理科學 4D Frame 比賽 2024--比賽體驗工作坊
舉辦單位：香港青年協會及本校科學科
日期：2024 年 4 月 20 日 (星期六)
時間：下午 3 時正至下午 4 時 30 分
地點：生產力促進局大樓行政會議室 119 號室 (九龍塘達之路 78 號)
對象：獲甄選的中二級同學
服飾：學校運動套裝
費用：全免 (自備車費)
集合時間及地點：下午 2 時 45 分在港鐵九龍塘站 C2 出口
解散時間及地點：下午 4 時 40 分在港鐵九龍塘站 C2 出口
負責老師：蔡俊文老師
備註：如活動當日香港天文台於活動集合時間前兩小時內發出 8 號或以上颱風警告訊號、紅色或黑色暴雨警告信號，或教育局宣布本港全日制學校停課，該次活動將會取消/延期，本校將跟隨主辦單位指示作出安排。

(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

二零二四年三月二十一日

----- ✕ -----【 回 條 】-----

(通函第 215/2023-24 號)
(請於 8/4/2024 或之前將回條交蔡俊文老師彙收)



敬覆者：

本人 * 同意 / 不同意 敝子弟 _____ 中 2 班 () 參加是次「創意數理科學 4D Frame 比賽 2024--比賽體驗工作坊」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： _____

二零二四年 月 日

* 請刪去不適用者