



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，入選了本校代表，並將參加以下之比賽。為使 台端更瞭解本校安排，茲列相關詳情如下：

比賽名稱：北部都會首屆地壺球大賽

負責老師：許彥歡老師

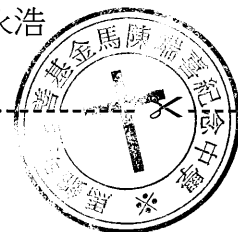
日期：	2024 年 5 月 19 日 (星期日)
比賽時間：	下午 3 時正至下午 6 時正
比賽地點：	東昌街社區會堂 (新界大埔東昌街 25 號大埔東昌街康體大樓 1 樓)
集合時間及地點：	比賽開始前 1 小時在東昌街社區會堂
解散時間及地點：	比賽完結後 15 分鐘在比賽地點
服裝：	學校運動套裝及校隊制服
費用：	全免 (自備車費)
備註：	如比賽當日教育局宣布本港全日制學校停課，或香港天文台於比賽開始前兩小時內發出 8 號或以上颱風警告訊號、紅色或黑色暴雨警告訊號，該次比賽將會取消。

(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



二零二四年五月十三日

----- ✂ ----- 【 回 條 】 -----

(通函第 261/2023-24 號)

(請 19/5/2024 或之前將回條以 GRWTH App 回覆)

敬覆者：

本人 \* 同意 / 不同意 敝子弟\_\_\_\_\_中\_\_\_\_\_班 ( ) 有關是次「北部都會首屆地壺球大賽」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：\_\_\_\_\_

二零二四年五月 日

\* 請刪去不適用者