



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 貴子弟舉行以下的活動及參與服務。敬希 台端細閱活動之內容，詳情如下：

- 活動名稱：中學巡禮工作人員、AR / VR 工作坊
日期：2023 年 10 月 21 日 (星期六)
地點：本校 301 室
費用：全免
對象：被甄選之學生
服飾：學校運動套裝
負責老師：王沂妮主任
集合時間／地點：上午 8 時 45 分在本校 301 室
解散時間／地點：上午 11 時正在本校 301 室
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。)

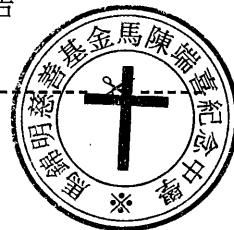
此致
貴家長/監護人

校長  謹啟
崔永浩

二零二三年十月十八日

-----X-----【 回 條 】-----

(通函第 072/2023-24 號)
(請於 20/10/2023 或之前將回條交王沂妮主任彙收)



敬覆者：

本人已知悉敝子弟_____中____班()參與是次「中學巡禮工作人員、AR/VR 工作坊」服務/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：_____

二零二三年十月 日

* 請刪去不適用者