



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：Double C 3 on 3 室內籃球賽

負責老師：許彥歡老師

日期：	2023 年 12 月 2 日 (星期六)		
比賽時間：	(男子丙組) 3:00-5:00pm	(男子乙組) 8:00-9:30pm	(男子甲組) 9:30-11:00pm
比賽地點：	北葵涌鄧肇堅體育館 [新界葵涌和宜合道 292 號 (毗鄰和宜合道運動場及北葵涌賽馬會游泳池)]		
集合時間及地點：	比賽開始前 1 小時在比賽地點		
解散時間及地點：	比賽完結後 15 分鐘在比賽地點		
費用：	全免 (自備車費)		
服裝：	學校運動套裝或校隊制服		
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任何颱風警告訊號、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

崔永浩校長 謹啟

二零二三年十一月二十八日

----- ✂ -----【 回 條 】----- ✂ -----

(通函第 124/2023-24 號)

(請 1/12/2023 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「Double C 3 on 3 室內籃球賽」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 月 日

* 請刪去不適用者