



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 貴子弟舉行以下露營活動。敬希 台端細閱活動之內容，詳情如下：

- 活動名稱：體育科野外體驗活動(露營)
 舉辦單位：本校野外活動挑戰學會
 日期：2023 年 12 月 15-16 日 (星期五至六)
 地點：奇異農夫 (新田青山公路米埔段)
 費用：250 元 (包括訓練費、膳食、交通及所需物資費用，餘額由學校津貼)
 對象：校隊成員
 服飾：校隊制服及便服
 集合時間及地點：12 月 15 日上午 11 時 30 分在本校
 解散時間及地點：12 月 16 日下午 2 時 30 分在本校
 負責老師：蔡洛誼老師、許彥歡老師
 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 1 號或以上颱風警告訊號或所有暴雨警告信號，或教育局宣布本港全日制學校停課，該次活動將會取消。

(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

二零二三年十一月三十日

-----【 回 條 】-----
 (通函第 126/2023-24 號)
 (請於 12/12/2023 或之前將回條及費用交回蔡洛誼老師彙收)



敬覆者：

本人 * 同意 / 不同意 敝子弟_____中_____班 () 參與是次體育科野外體驗活動(露營)。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。

如同意，茲付上港幣 250 元以繳活動費用，請代為安排。

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 月 日

* 請刪去不適用者