



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 貴子弟舉行以下的參觀活動。敬希 台端細閱活動之內容，詳情如下：

活動名稱	： 參觀「黑暗中對話體驗館」
舉辦單位	： 本校輔導組、香港路德會社工組（合辦）
日期	： 2022 年 6 月 7 日（星期二）
地點	： 黑暗中對話賽馬會對話體驗館 （九龍長沙灣長義街 9 號 D2 Place 一期 7 樓 B 室）
對象	： 獲取錄的中三、中四級同學 （須已經接種最少兩劑疫苗才可參加此活動）
服飾	： 學校運動套裝
費用	： 全免（學校提供旅遊巴來回接送）
集合時間及地點	： 下午 2 時 30 分在本校小賣部
解散時間及地點	： 約下午 5 時 45 分在本校小賣部
負責老師	： 葉兆港主任、尹恩琳姑娘
備註	： 1. 活動將遵守政府、教育局及衛生防護中心之各項新防疫指引。 2. 如在活動當日集合時間兩小時前或內，天文台發出 3 號或以上颱風警告信號、紅色或黑色暴雨警告信號，或教育局宣佈全日制學校停課，則是次活動將自動取消。

（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 陳婉玲 謹啟

二零二二年五月十二日

----- ✂ -----【 回 條 】----- ✂ -----

（通函第 134/2021-22 號）

（請於 20/5/2022 或之前將回條交尹恩琳姑娘彙收）

敬覆者：

本人 * 同意 / 不同意 敝子弟 _____ 中 _____ 班（ ）參加是次「參觀『黑暗中對話體驗館』」活動。

如同意，本人會確保其健康狀況適合參加活動必須具備的要求，並囑咐其遵守紀律和防疫要求及注意安全。

此覆
馬錦明慈善基金馬陳端喜紀念中學陳婉玲校長

家長/監護人簽署： _____
家長/監護人姓名： _____
緊急聯絡人電話： _____

二零二二年五月 日

* 請刪去不適用者