



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 貴子弟安排參加以下的健體訓練課程。敬希 台端細閱活動之內容，詳情如下：

- 活動名稱：健體訓練課程
 舉辦單位：本校體育科及 FIT 24
 日期及時間：2022 年 6 月至 7 月份 (於上課時間及課後進行)
 地點：FIT 24 健身室
 對象：所有選修體育科的高中同學
 服飾：學校運動套裝及校隊制服
 費用：\$100 (學校津貼\$298)
 負責老師：蔡洛誼老師、蘇恩樂老師
 備註：
 1. 活動將遵守政府、教育局及衛生防護中心之各項防疫指引。
 2. 如在上課時間進行：活動當日集合時間前 30 分鐘天文台仍發出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。
 3. 如在課後進行：按機構開放時間。
 4. 家長/監護人必需填妥機構所發出之同意書 (適用於未滿 18 歲學生)，方可進行活動。

(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

二零二二年六月十三日

----- ✂ ----- 【 回 條 】 ----- ✂ -----

(通函第 160/2021-22 號)

(請 16/6/2022 或之前將回條、同意書及費用交負責老師彙收)

敬覆者：

本人 * 同意 / 不同意 敝子弟_____中_____班() 參加是次「健體訓練課程」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。茲付上費用港幣 100 元正，敬請查收。

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： _____

二零二二年六月 日

* 請刪去不適用者