



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：

為使同學加深認識飛行 STEM 知識及接觸飛行教育，本校是次特別安排 貴子弟參觀「展翅飛行學會」，讓同學在參觀中瞭解航空飛行運作及發展。敬希 台端細閱活動之內容，詳情如下：

|         |  |
|---------|--|
| 活動名稱    | ： 參觀「展翅飛行學會」   |
| 舉辦單位    | ： 展翅飛行學會   |
| 日期      | ： 2023 年 3 月 3 日 (星期五)   |
| 時間      | ： 上午 10 時 30 分至 12 時 30 分  |
| 地點      | ： 長沙灣永康街 77 號環蒼中心 26 樓 2610 室  |
| 對象      | ： 已被甄選之中一至中三級同學  |
| 服飾      | ： 整齊冬季體育服  |
| 費用      | ： 港幣 50 元正 (需提交低收入或綜援家庭資格文件)   |
| 集合時間及地點 | ： 上午 10 時 15 分在荔枝角站 B1 地面出口  |
| 解散時間及地點 | ： 中午 12 時 30 分在荔枝角站 B1 地面出口  |
| 負責老師    | ： 沈智傑老師、陳偉銘老師  |
| 備註      | ： 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、紅色或以上暴雨警告信號，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

二零二三年二月七日

----- ✂ -----【 回 條 】----- ✂ -----

(通函第 176/2022-23 號)

(請於 10/2/2023 或之前將回條及費用交班主任彙收)

敬覆者：

本人 \* 同意 / 不同意 敝子弟\_\_\_\_\_中\_\_\_\_\_班 ( ) 參加是次「參觀展翅飛行學會」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及囑咐其遵守紀律和防疫要求並注意安全。茲付上費用港幣 **50** 元，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 : \_\_\_\_\_  
學生手提電話 : \_\_\_\_\_

二零二三年二月 日

\* 請刪去不適用者