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，本校特安排　貴子弟參加以下比賽活動，讓熱愛數學的同學擁抱挑戰，盡展數理天賦，透過比賽提升自信，同時進一步提升同學對數學的興趣。敬希　台端細閱活動之內容，詳情如下：

活動名稱	：	香港華羅庚金杯少年數學邀請賽
舉辦單位	：	本校數學科
比賽內容	：	以筆試形式，按香港中小學的課程大綱而命題，主要考核同學的解難技巧、推理邏輯力。
日期	：	2024 年 4 月 5 日 (星期五)
時間	：	下午 3:00 – 4:30
地點	：	香港 (待定)
對象	：	甄選的同學
參賽費用	：	$50 (自備車費)
服飾	：	便服
負責老師	：	陳梓榮老師
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 8 號或以上颱風警告訊號、紅色或以上暴雨警告信號，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

二零二四年三月十八日

-----✂----------【 回　條 】----------

(通函第 209/2023-24 號)
(請於 22/3/2024 或之前將回條及費用交陳梓榮老師彙集)

敬覆者：

本人 * **同意 / 不同意**　敝子弟_____中_____班 (　　) 參與是次「香港華羅庚金杯少年數學邀請賽」活動。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 **50** 元以繳參賽費用，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 ：_____
緊急聯絡人電話 ：_____

二零二四年三月　　日

* 請刪去不適用者