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：

貴子弟運動表現出色，入選了本校室內划艇隊代表，並將參加下列之訓練。為建立團隊精神，讓子女對球隊更有歸屬感，本校將為隊員訂購隊衣。敬請　台端多鼓勵子女參與訓練，容讓他們渡過更有活力的中學生活。為使 台端更瞭解本校安排，茲列相關詳情如下：

室內划艇隊訓練及訂購比賽服裝
負責老師：許彥歡老師

日期　：	逢星期二(上課日) 19/03/2024-28/05/2024	逢星期三(上課日) 20/03/2024-29/05/2024
	(統測 /考試 /其他特別活動 /公眾假期除外)	
時間　：	上午七時正至七時四十五分	下午四時半至下午六時正
地點　：	本校籃球場/健身室	
費用　：	校隊服裝 40 元正 (原價 80 元，本校已津貼一半費用)	
服裝　：	學校運動套裝或校隊制服	
備註　：	如集訓當日教育局宣布本港全日制學校停課，或香港天文台於集訓開始前兩小時內發出 8 號颱風警告訊號、紅色或黑色暴雨警告訊號，該節球隊訓練將會取消。	

(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

二零二四年三月十九日

-----✂----------【 回　條 】----------

(通函第 211/2023-24 號)
(請 28/3/2024 或之前將回條及費用以 GRWTH App 回覆及繳交)

敬覆者：

本人已知悉是次室內划艇訓練安排，並請校方體育科老師為敝子弟_____中班(　　) 訂購球衣。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。

茲付上港幣 **40** 元以繳交球衣費用，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