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，入選了本校男子籃球隊代表，並將參加下列之比賽。為使 台端更瞭解本校安排，茲列相關詳情如下：

比賽名稱：「青年學院二十周年」: 聯院運動會友校接力邀請賽
負責老師：許彥歡老師

日期	:	23/03/2024 (星期六)
比賽時間	:	下午三時正至下午四時正
比賽地點	:	深水埗運動場 (九龍長沙灣興華街 3 號)
集合時間及地點	:	下午二時正在比賽地點
解散時間及地點	:	比賽完結後 15 分鐘在比賽地點
費用	:	全免 (自備車費)
服裝	:	學校運動套裝及校隊制服
備註	:	如比賽當日教育局宣布本港全日制學校停課，或香港天文台於比賽開始前兩小時內發出任何颱風警告訊號、紅色或黑色暴雨警告訊號，該次比賽將會取消。

(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

二零二四年三月二十日

-----✂----------【 回　條 】----------

(通函第 213/2023-24 號)
(請 23/3/2024 或之前將回條以 GRWTH App 回覆)

敬覆者：

本人已知悉敝子弟_____中_____班 (　　) 有關是次「青年學院二十周年：聯院運動會友校接力邀請賽」比賽之安排。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。

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