



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：

為加深同學對導遊及領隊前線工作的認識，本校特安排 貴子弟參與以下的工作坊。敬希 台端細閱活動之內容，詳情如下：

- 活動名稱： 伴你同行導遊領隊體驗工作坊
 舉辦單位： 本校旅遊與款待科、生涯規劃組
 日期： 2024 年 4 月 26 日 (星期五)
 時間： 上午 8 時 45 分至下午 2 時 10 分
 地點： 西貢市中心及港專賽馬會馬鞍山校園
 對象： 修讀旅遊與款待科的中四級同學及已被甄選之修讀旅遊與款待科的中五級同學
 服飾： 學校運動套裝
 費用： 全免 (自備車費)
 集合時間及地點： 上午 8 時 45 分在西貢鄧肇堅運動場入口
 解散時間及地點： 下午 2 時 10 分在本校 (同學回校後需留校參與周會活動)
 負責老師： 陳偉銘老師
 備註： 如活動當日教育局宣布本港全日制學校停課，或香港天文台於活動集合時間前兩小時內發出 3 號或以上颱風警告訊號、紅色或黑色暴雨警告訊號，該次活動將會自動取消。

(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  謹啟

崔永浩

二零二四年四月十日

【 回 條 】

(通函第 224/2023-24 號)

(請於 19/4/2024 或之前將回條交陳偉銘老師彙集)



敬覆者：

本人 * 同意 / 不同意 敝子弟 _____ 中 _____ 班 () 參與「伴你同行導遊領隊體驗工作坊」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。

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： _____

二零二四年四月 日

* 請刪去不適用者