



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：

為了讓學生認識我國文化，希望學生透過觀賞收藏品及展覽，令他們對我國的歷史、藝術、文化有更深刻的認知與體會，本校特為 貴子弟參與以下的參觀活動。敬希 台端細閱活動之內容，詳情如下：

- 活動名稱：青年藝遊故宮參觀活動
 舉辦單位：本校中文科
 日期：2023 年 4 月 26 日 (星期三)
 地點：香港故宮文化博物館 (九龍西九文化區博物館道 8 號)
 對象：中四級同學
 服飾：整齊校服
 費用：全免 (包去程旅遊巴，自備回程車費)
 集合時間及地點：下午 1 時 35 分在各中文組上課地點
 解散時間及地點：下午 4 時 30 分在香港故宮文化博物館
 負責老師：程東亮老師
 隨隊老師：魏尔航老師、劉雪森老師、黃嘉雯老師、廖浩淦老師、黃家敏老師、張純老師、黃偉玲老師
 備註：如在活動當日集合時間兩小時前或內天文台發出 8 號或以上颱風警告信號、紅色或黑色暴雨警告信號，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

二零二三年四月二十四日

----- ✂ ----- 【 回 條 】 ----- ✂ -----

(通函第 253/2022-23 號)

(請於 26/4/2023 或之前將回條以 grwth app 回覆)

敬覆者：

本人 * 同意 / 不同意 敝子弟 _____ 中 _____ 班 () 參加是次「參觀青年藝遊故宮」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。

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： _____

二零二三年四月 日

* 請刪去不適用者