



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，本校特為 貴子弟舉行以下的活動。敬希 台端細閱活動之內容，詳情如下：

- 活動名稱：路德會聯校福音營
 舉辦單位：路德會沐恩堂及本校靈育組
 主題：生命的真光
 日期：2023 年 7 月 5 日至 7 月 7 日（星期三至五，三日兩夜）
 地點：馬鞍山烏溪沙青年新村
 費用：\$250（包括：由學校津貼來回旅遊巴費用、營地內膳食費及宿費、校外導師費）
 服飾：便服（有領/小圓領短袖上衣、最外為及膝短褲/長褲、儀容與上課天相同）
 集合時間及地點：7 月 5 日下午 2 時正在本校小禮堂
 解散時間及地點：7 月 7 日下午 1 時正在本校小禮堂
 負責導師/老師：駐校沐恩堂同工及本校靈育組老師
 備註：如在活動當日集合時間兩小時前或內天文台發出 3 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。部分費用將會發還。

（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

二零二三年五月十二日

----- ✂ -----【 回 條 】----- ✂ -----

（通函第 270/2022-23 號）

（請於 31/5/2023 或之前將回條及費用交班主任彙收）

敬覆者：

本人 * 同意 / 不同意 敝子弟 _____ 中 _____ 班（ ）參加 貴校是次「路德會聯校福音營」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，並囑咐其遵守紀律和防疫要求及注意安全。現付上費用港幣 **250** 元，敬請查收。

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： _____
 緊急聯絡人姓名： _____
 緊急聯絡人電話： _____

二零二三年五月 日

*請刪去不適用者