



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：

貴子弟被選為本校籃球隊代表，並將參加下列學界比賽。敬希 台端細閱比賽之內容，詳情如下：

比賽名稱：學界籃球馬拉松(初級組)

負責老師：蘇恩樂老師

日期	2023 年 6 月 23 日 (星期五)
比賽時間	下午 2 時 30 分至 5 時正
比賽地點	修頓遊樂場 (香港灣仔軒尼詩道修頓中心傍)
集合時間及地點	下午 1 時 45 分在比賽場地
解散時間及地點	比賽後 15 分鐘在比賽場地
服裝	學校運動套裝及校隊制服
費用	自備車資
備註	1. 如在比賽當日集合時間兩小時前或內天文台發出任何颱風信號、黃色或以上暴雨警告信號，或教育局宣佈學校停課，是次比賽將自動取消。 2. 如當天比賽地區之一般空氣質素健康指數達嚴重水平，即級別 10+，所有在該區舉行之賽事或活動自動取消。

(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

二零二三年六月十六日

----- ✂ -----【 回 條 】----- ✂ -----

(通函第 292/2022-23 號)

(請 20/6/2023 或之前將回條交蘇恩樂老師彙收)

敬覆者：

本人 * 同意 / 不同意 敝子弟_____中_____班() 參加是次「學界籃球馬拉松(初級組)」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： _____

二零二三年六月 日

* 請刪去不適用者