



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 貴子弟於考試後舉行以下的活動。敬希 台端細閱活動之內容，詳情如下：

- 活動名稱：中四模擬人生－Career City 城市萬花筒
舉辦單位：本校輔導組
協辦機構：香港都會大學李嘉誠專業進修學院學校外展隊
日期：2023 年 7 月 7 日（星期五）
地點：香港都會大學李嘉誠專業進修學院葵興校園
（新界葵涌葵昌路 51-53 號九龍貿易中心第 2 座 11 樓）
對象：4B 班同學
服飾：學校體育服裝
費用：全免
集合時間及地點：上午 8 時 45 分在本校小食部
解散時間及地點：下午 1 時 45 分在本校
負責老師：何梓聰社工
備註：
1. 請所有參與同學帶備一支黑色／藍色原子筆及手提電話。
2. 如在活動當日集合時間兩小時前或內天文台發出 8 號颱風警告信號、或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

二零二三年七月三日

----- ✂ ----- 【 回 條 】 ----- ✂ -----

(通函第 332/2022-23 號)
(請於 6/7/2023 前將回條交何梓聰社工彙收)

敬覆者：

本人已知悉並同意敝子弟_____中 4B 班()參加是次「中四模擬人生－Career City 城市萬花筒」活動，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。

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 月 日

* 請刪去不適用者