



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 貴子弟舉辦以下活動。敬希 台端細閱活動之內容，詳情如下：

- 活動名稱：GOAT LAB Basketball - Easter Camp 2024
舉辦單位：本校體育科
日期：2024 年 4 月 1-3 日 (星期一至三)
時間：下午 2:00 至 5:00
地點：港景匯商場 G/F 115 號 (九龍尖沙咀廣東道 188 號)
對象：本校籃球隊隊員
費用：全免 (自備車費)
服飾：學校運動套裝及校隊制服
集合時間及地點：訓練開始前一小時在活動地點
解散時間及地點：訓練完結後十五分鐘在活動地點
負責老師：許彥歡老師
備註：如活動當日香港天文台於活動集合時間前兩小時內發出 8 號或以上颱風警告訊號、紅色或以上暴雨警告信號，或教育局宣布本港全日制學校停課，該次活動將會取消。

(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

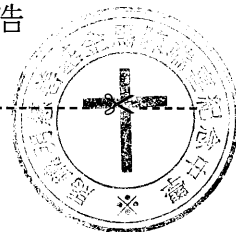
崔永浩

二零二四年三月十九日

-----✕-----【 回 條 】-----

(通函第 212/2023-24 號)

(請於 24/3/2024 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 () 參與是次「GOAT LAB Basketball - Easter Camp 2024」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：_____

二零二四年三月 日

* 請刪去不適用者