

明愛元朗陳震夏中學

2018-2019 年度家長通函第二七七號

香港聖約翰救傷隊少青團 - 例行訓練及集會(7月至9月)

敬啟者：

貴子弟 (中 級)(班)已獲接納參加本校之聖約翰救傷隊少青團。本團成員均須參與例行訓練及集會，詳情臚列如下：

目的：進行步操及急救練習，更新急救技巧，以及培養團隊精神。

日期：6/7*、13/7、20/7、27/7、10/8*、17/8、
24/8、31/8、7/9、14/9、21/9。(共 11 日)

時間：上午 9 時 30 分至下午 5 時正

有*為本隊之健康檢查服務日，本學年新加入的隊員之集會時間將更改為下午 2 時正至下午 5 時正。

集合地點：本校有蓋操場

解散地點：本校有蓋操場

訓練地點：本校

費用：全免

負責老師：梁嘉駿老師、梁遠慧老師

帶隊老師：梁嘉駿老師 / 梁遠慧老師

備註：1. 新隊員須參與所有例行訓練及集會。未能出席者，須致電校務處辦理請假手續並於回校後首天提交醫療證明或最少於活動兩天前提交證明文件/信件，如未能出示證明，將按校規處理。

2. 同學須穿著學校體育服或聖約翰救傷隊少青團營衣/隊衣參與活動。

3. 若有任何活動日期改動，本團負責老師將另行通知家長。

4. 活動當日如遇惡劣天氣，請參閱學生手冊第 167 頁之有關安排。

5. 查詢請電 24755432 與梁嘉駿老師或梁遠慧老師聯絡。

謹請簽覆下附回條，並著 貴子弟於6月24日(星期一)或以前交回梁嘉駿老師或梁遠慧老師。

此致

貴家長

校長

謹啟

二零一九年六月二十日

副本

【回 條】

COPY

_____班_____號

敬覆者：領悉 貴校六月二十日家長通函第二七七號，本人知悉敝子弟須於上述日期參加由本校香港聖約翰救傷隊少青團-例行訓練及集會(7月至9月)。

此覆

明愛元朗陳震夏中學

學生姓名：_____

家長簽署：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

二零一九年六月_____日

[LYW]