

鳳溪第一中學

2015/16 年度

北區醫院慈善信託基金慈善步行籌款

敬啟者：頃接北區醫院來函，邀請本校師生及學生家長支持「北區醫院慈善信託基金」（簡稱「基金」）二零一五年十二月二十日（星期日）舉行的慈善步行籌款。

據悉「基金」自 2005 年成立以來，已推行多個慈善計劃/項目，如「長者光明行動」－ 資助清貧長者提前接受白內障摘除手術、「激光手術治前列，北區泌尿顯愛心」－ 資助清貧尿栓塞病人進行前列腺激光氣化術、「預防長者肺炎先導計劃」－ 為北區長者注射預防肺炎鏈球菌疫苗等，讓數以千計的人士包括病人、社區人士及醫院員工受惠。

基金是次舉辦慈善步行籌款的善款，主要用作加強醫院之乳房診斷及治療分流服務，讓新界東醫院聯網的乳科服務更加完善，造福病友，建構健康和諧社區。

本校辦學團體「鳳溪公立學校」一向關懷社區，熱心公益，除了撥捐善款外，亦呼籲各屬校師生、家長及職工支持上述行動，共襄善舉。

「施比受更有福」，「助人為快樂之本」，懇請 貴家長填妥下列回條，慷慨解囊者，請連同善款，於十一月二日交回班主任滙集處理為荷。凡捐款港幣一百元或以上者，可憑善款收據申請稅務寬免。

此致
貴家長

黃增祥校長

謹啟

二零一五年十月三十日

}

}

Fk1ss_1516_p044

北區醫院慈善信託基金慈善步行籌款回條

敬覆者：有關鳳溪公立學校法團支持「北區醫院慈善信託基金慈善步行」募捐善款事宜，業已知悉。本人（請於合適方格加 ，可 多項。）

 樂意捐助，捐助形式如下：1. 現金： \$10 \$20 \$50 \$100 \$500 _____（其他金額）2. 支票：發票銀行 _____，支票號碼 _____，銀碼 _____。

（支票抬頭：『北區醫院慈善信託基金』，並請加劃線。）

3. 不需收據4. 需要收據（捐款 \$ 100 或以上）

捐款人姓名 / 機構名稱（正楷）： _____

聯絡人 : _____ 電話： _____

地址 : _____

 未便捐款。

此覆
鳳溪第一中學黃校長

學生姓名 _____ 家長簽署 _____

學生註冊編號 _____ 家長姓名 _____

班別(班號) _____ () 聯絡電話 _____

二零一五年 月 日