

**鳳溪第一中學**  
**2016/17 年度**  
**紅十字會認知章「制服團隊及步操認知」**

敬啟者：貴子女擬參加下列活動，敬請 貴家長填妥回條，著 貴子女於二月二十四日交回負責老師。

活動名稱	紅十字會認知章「制服團隊及步操認知」
舉辦機構	紅十字會
參加班級/組別	紅十字會新隊員
負責教職員	陳惠枝老師
活動日期/時間	二零一七年二月二十六日(星期日)
活動地點	粉嶺馬錦燦中學(粉嶺聯益街九號)
集合地點	粉嶺馬錦燦中學
集合時間	上午九時
解散地點	粉嶺馬錦燦中學
解散時間	下午一時
特別應變措施	1. 如天文台於當日上午七時仍然懸掛八號或以上風球，又或紅/黑色暴雨警告仍然生效，上述活動將會取消。 2. 如教育局因天氣惡劣宣布學校停課，上述活動將會取消。
備註	學生須穿著整齊紅十字會制服。

此致  
貴家長

黃增祥校長

謹啟

二零一七年二月二十日

✂

✂

Fk1ss\_1617\_cca061

**紅十字會認知章「制服團隊及步操認知」**  
**回 條**

敬覆者： 貴校來函有關「紅十字會認知章『制服團隊及步操認知』」事宜，本人業已知悉。

本人同意敝子女參加，並清楚其健康狀況適合參加上述活動，及叮囑其遵守規則及注意安全。

敝子女未克參加，原因為：\_\_\_\_\_

此覆  
鳳溪第一中學黃校長

學生姓名 \_\_\_\_\_ 家長簽署 \_\_\_\_\_

班 別 \_\_\_\_\_ 聯絡電話 \_\_\_\_\_

二零一七年 月 日