

**鳳溪第一中學**  
**2016/17 年度**  
**北區醫院慈善信託基金慈善步行**

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」）二零一七年四月三十日（星期日）舉行的慈善步行活動。

「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。

本校辦學團體「鳳溪公立學校」一向關懷社區，熱心公益，現呼籲各屬校師生、家長及職工支持上述活動，有關詳情如下：

步行日期：二零一七年四月三十日(星期日)  
 集合地點：新界上水保健路 9 號北區醫院正門停車場  
 登記時間：上午九時三十分開始  
 開步典禮：上午九時四十五分  
 步行路線：北區醫院>粉錦公路>香港哥爾夫球會自然徑  
 路線長度：約 2.5 公里  
 步行需時：約一小時三十分鐘  
 完結時間：約為中午十二時

敬請 貴家長填妥下列回條，並著 貴子女於二零一七年四月二十四日或之前交回班主任轉交王鴻浩老師。

此致  
 貴家長

黃增祥校長

謹啟

二零一七年三月二十九日

Fk1ss\_1617\_p081

**北區醫院慈善信託基金慈善步行**  
**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」活動事宜，業已知悉。

- 本人及敝子女參加上述慈善步行活動，一共\_\_\_\_\_人。
- 本人及敝子女未克參加上述慈善步行活動。

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	_____

二零一七年 月 日