

鳳溪第一中學
2017/18 年度
紅十字會聯合宣誓典禮

敬啟者：貴子女擬參加下列活動，敬請 貴家長於七月四日或之前以電子形式回覆。

活動名稱	紅十字會聯合宣誓典禮
舉辦機構	香港紅十字會
參加班級/組別	有關學生 (31 位)
負責教職員	陳惠枝老師、尹鳳玲老師
活動日期及時間	2018 年 7 月 7 日(星期六)上午 9:30-下午 1:00 2018 年 7 月 15 日(星期日)上午 9:00-下午 5:00
活動地點	2018 年 7 月 7 日(星期六)沙田紅十字會新界東總部 2018 年 7 月 15 日(星期日)香港紅十字會總部
集合時間及地點	2018 年 7 月 7 日(星期六)上午 8:30 本校 2018 年 7 月 15 日(星期日)上午 8:00 本校
解散時間及地點	2018 年 7 月 7 日(星期六)下午 2:00 上水火車站 2018 年 7 月 15 日(星期日)下午 6:00 上水火車站
特別應變措施	如天文台於中午十二時懸掛八號或以上颱風訊號，或紅色／黑色暴雨警告生效，或教育局宣佈全港學校停課，上述活動將會取消／改期。
緊急聯絡人及電話	陳惠枝老師(電話：90270053)
備註	學生須穿著整齊紅十字會制服步操皮鞋出席。 費用：\$100(包括宣誓章、證書及七月十五日午膳) 交通費用由校方資助。

此致
貴家長

黃增祥校長 謹啟

二零一八年六月二十九日

紅十字會聯合宣誓典禮
回條

敬覆者：有關敝子女擬參加「紅十字會聯合宣誓典禮」，本人業已知悉。

- 本人同意其參加。本人清楚其健康狀況適合參加上述活動，並會叮囑其遵守規則及注意安全。
請從敝子女的 e-Class 戶口扣除 100 元正。
- 敝子女未克參加，原因為：_____

此覆
鳳溪第一中學黃校長

家長姓名 _____ 家長簽署 _____
聯絡電話 _____ 學生姓名 _____
班 別 _____ 班 號 _____

二零一八年 月 日