



馬錦明慈善基金馬陳端喜紀念中學

Ma Kam Ming Charitable Foundation

Ma Chan Duen Hey Memorial College

家長教師會通函第 012/339/2017-18 號

敬啟者：

為提升家長和同學急救知識，本會將舉辦以下課程，現誠邀各位家長撥冗攜同子女參加。詳情臚列如下：

- 活動名稱：擊活人心---公眾人士使用除顛課程
- 主辦機構：香港消防處
- 日期：2018年9月15日(星期六)
- 時間：上午9時正至下午1時正
- 地點：本校 G02 活動室
- 對象：本校學生及家長
- 名額：25名
- 費用：全免
- 負責老師：黃偉玲老師
- 備註：
 1. 參加者必須為年滿12歲。
 2. 參加者於完成課程後將獲發證書。
 3. 如參與名額不足10人，活動會被取消。
 4. 如報名人數眾多，本會將進行抽籤決定活動參加名單。
 5. 學校將於活動前兩天透過電話通知家長有關活動的安排。
 6. 如在活動當日開始時間兩小時前或內天文台發出紅色或黑色暴雨警告信號，或教育局宣佈全日制學校停課，則是次活動將會自動取消。

(所有由學校發出之通告，必須蓋有校印方為有效。)

此致
貴家長/監護人

馬錦明慈善基金馬陳端喜紀念中學
第十七屆家長教師會常務委員會
主席 鄭韻思 謹啟

二零一八年七月九日

----- ✂ -----【回 條】----- ✂ -----
(家長教師會通函第 012/339/2017-18 號)
(請於 10/7/2018 將回條交回班主任代收)

敬覆者：

本人已知悉 貴會的「擊活人心---公眾人士使用除顛課程」事宜。

- 本人將會參加 9 月 15 日之活動，參加家長_____位及學生_____位。
姓名：_____ (中文)；_____ (英文)；年齡：_____
姓名：_____ (中文)；_____ (英文)；年齡：_____
姓名：_____ (中文)；_____ (英文)；年齡：_____
- 本人未克參加 9 月 15 日之活動。

此覆
馬錦明慈善基金馬陳端喜紀念中學
第十七屆家長教師會常務委員會主席

家長/監護人簽署：_____ (姓名：_____)
家長/監護人聯絡電話：_____
學生姓名：_____ 班別：_____ (學號：_____)

二零一八年七月 日

請於適合的□內加上「✓」

如空位不夠應用，請另紙填寫詳細資料。

本校網址：<http://www.mcdhmc.edu.hk>