



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

活動通函第 200/294/2017-18 號

敬啟者：

為了讓紅十字會會員考取認可的資格，本校特為 貴子弟安排參加由香港紅十字會東九龍總部舉辦的「B1 青年急救考試」。敬希 台端細閱活動之詳細內容，詳情如下：

- 活動名稱：青年急救考試日
 舉辦單位：香港紅十字會東九龍總部
 日期：2018 年 5 月 22 日 (星期二，公眾假期)
 地點：紅十字會東九龍總部 (觀塘翠屏南邨翠松樓 C 座地下)
 對象：已獲選的同學
 費用：全免 (自備來回車費)
 服飾：紅十字會 T 恤及學校運動長褲
 集合時間及地點：上午 8 時 45 分在港鐵觀塘站 D 出口
 解散時間及地點：約下午 1 時正在東九龍總部
 負責老師：鄧毅恆老師
 備註：如在活動當日集合時間兩小時前或內天文台發出 3 號或以上颱風警告信號、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

校長 彭志遠 謹啟

二零一八年五月四日

----- ✂ ----- 【 回 條 】 ----- ✂ -----

(活動通函第 200/294/2017-18 號)
(請於 11/5/2018 或之前將回條交鄧毅恆老師彙收)

敬覆者：

本人 * 同意 / 不同意 敝子弟 _____ 中 _____ 班 () 參加是次「青年急救考試日」活動，並確保其健康狀況適合參加活動必須具備的要求及囑咐其遵守紀律和注意安全。

此覆
馬錦明慈善基金馬陳端喜紀念中學彭志遠校長

家長/監護人簽署： _____
 家長/監護人姓名： _____
 緊急聯絡人電話： _____

二零一八年五月 日

* 請刪去不適用者

本校網址：<http://www.mcdhmc.edu.hk>