

仁德天主教小學
2018-2019 年度 通告第 160 號
香港聖約翰救傷隊少青團健康家庭同樂日2019

敬啟者：

欣悉 貴子弟為本校小約翰團隊員，為了讓隊員進一步認識香港聖約翰救傷隊，現安排隊員參加由香港聖約翰救傷隊少青團舉辦的健康家庭同樂日 2019。希望隊員能透過是次活動，拉近與家人的距離及認識更多健康資訊。茲將活動詳情臚列如下：

活 動	香港聖約翰救傷隊少青團健康家庭同樂日2019
活 動 對 象	小約翰團隊員
日 期	2019 年 3 月 10 日 (星期日)
地 點	葵涌興芳路遊樂場
活 動 時 間	下午 2:00 - 5:00
集合時間及地點	下午 12:45 本校
解散時間及地點	下午 5:30 本校
車 費	全免 (由香港聖約翰救傷隊提供接送)
服 飾	小約翰團制服及白色運動鞋
領 隊 老 師	梁珍老師
活 動 內 容	開幕禮、欣賞其他小約翰支隊表演、免費健康檢查、攤位遊戲等
備 註	1. 歡迎家長或監護人陪同出席。 2. 請於報到前自行進食午膳，並自備足夠飲用水。 3. 若天文台發出紅色或黑色暴雨、三號或以上熱帶氣旋警告信號，或教育局宣佈停課，活動將會取消。 4. 如有任何查詢，請致電 2463 6171 與黃嘉勵主任或梁倩婷主任聯絡。

此致

貴家長

仁德天主教小學校長



陳善科
(陳善科)

謹啟

二零一九年二月二十八日

回 條

(請於 3 月 1 日將回條交黃嘉勵主任或梁倩婷主任)

敬覆者：

頃閱 貴校 2018 至 2019 年度通告第 160 號有關「香港聖約翰救傷隊少青團健康家庭同樂日 2019」事宜，內容業已知悉。

本人 * 同意 / 不同意 敝子弟參加上述活動，並有 _____ 位家長陪同出席。

活動完畢後，請囑咐其 * 自行回家 / 由家長接回。

此覆

仁德天主教小學校長

_____ 班學生姓名： _____ ()

家長簽署： _____

二零一九年 _____ 月 _____ 日

* 請在適當的方格內填上 ✓ 號