

## 金巴崙長老會耀道中學

敬啟者：

「捐血日」活動家長通知書

本校將於 2015 年 3 月 12 日(四)與香港紅十字會合辦捐血日活動，活動既可促進健康，並可鼓勵學生貢獻社群。現誠邀閣下及子女踴躍參加。活動詳情如下：

活動名稱：	捐血日	活動日期：	2015 年 3 月 12 日 (星期四)
時 間：	上午 9:00 - 下午 4:45	地 點：	本校禮堂
對 象：	本校學生(必須於 2015 年 3 月 12 日年滿 16 歲)及學生家長		
報名方法：	請填妥下列回條，於 2015 年 1 月 22 日或之前經班主任轉交姚芷欣老師。		
備 註：	1) 參與捐血活動的家長可選擇參與活動的時段。		

此致  
貴家長

金巴崙長老會耀道中學校長

柳子權 謹啟

二零一五年一月十六日

回 條

通告編號 01/046/2014

敬覆者：

本人已知悉「捐血日」活動事宜，並覆如下：

\* 本人同意敝子女參與是次捐血日活動，敝子女於 2015 年 3 月 12 日已年滿 16 歲。

本人將參與捐血日活動，家長共\_\_\_\_\_名，本人的聯絡方法及參與時段如下：

10:00am-11:00am     11:05am-12:00pm     12:05pm-1:00pm

1:30pm-2:30pm     2:35pm- 3:30pm     3:35pm-4:30pm

家長姓名：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

本人及敝子女均不會參與是次捐血日活動。

此覆

金巴崙長老會耀道中學校長

家長簽名：\_\_\_\_\_

學生姓名：\_\_\_\_\_ ( )

班別：\_\_\_\_\_

\*請在適當方格內加上號

二零一五年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日(回條請經班主任轉交姚芷欣老師)