

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 2019 年 9 月 24 日(二)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：	2019 年 9 月 24 日(二)
時 間：	上午 9：00 - 下午 4：00	地 點：	本校禮堂
對 象：	本校學生(必須於 2018 年 9 月 24 日年滿 16 歲)及學生家長		
備 註：	1) 參與捐血活動的家長可選擇參與活動的時段。 2) 如該項活動受天氣或其他原因影響，請學生聯絡校方或向有關老師查詢。		

此致
貴家長

金巴崙長老會耀道中學校長

柳子權 謹啟

二零一九年九月六日

回 條

通告編號 01/005/2019

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 2019 年 9 月 24 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：

☐09:30am-10:40am ☐10:45am-12:35pm ☐13:00pm-15:00pm

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

二零一九年_____月_____日