

天主教崇德英文書院

敬啟者：

聖約翰救傷隊少青團崇德混合見習支隊 2018 年 10 月份至 12 月份集會通知

本校聖約翰救傷隊少青團崇德混合見習支隊將於 10 月份至 12 月份舉行例行集會。10 月份至 12 月份之集會詳情如下：

日期	13/10、3/11、17/11、1/12 及 15/12 (星期六)	
時間	上午九時正至下午五時正	
地點	本校操場	
服飾	學員	社衫、皮帶、黑襪及牛仔褲
	隊員	13/10 : 夏季二號制服(需帶備戶外制服)
		3/11、15/12 : 戶外制服 17/11、1/12 : 冬季二號制服(需帶備戶外制服)

如 貴子女未能出席某些日子的活動，必須於以下回條列明原因。請家長填妥下列回條，並請 貴子女於 10 月 10 日 (星期三) 或以前把回條交予 5L 班張穎欣同學。如有查詢，請致電 9701 1299 與支隊負責長官梁力恆或 2476 4263 與張沛豪老師聯絡。

此致

各家長

校長

鄧瑞嬋博士謹啟

二零一八年十月五日

本校檔案：18-19/064

回 條

天主教崇德英文書院

敬覆者：

聖約翰救傷隊少青團崇德混合見習支隊 2018 年 10 月份至 12 月份集會通知

本人已詳閱有關聖約翰救傷隊少青團崇德混合見習支隊 2018 年 10 月份至 12 月份集會通知之內容。隊員及學員 10 月份至 12 月份例行集會：本人**同意** 敝子女參與以下例行集會：

如 敝子女未能出席，請於括號內註明原因：

- 13/10 * 將會出席 / 未能出席 (_____)
- 3/11 * 將會出席 / 未能出席 (_____)
- 17/11 * 將會出席 / 未能出席 (_____)
- 1/12 * 將會出席 / 未能出席 (_____)
- 15/12 * 將會出席 / 未能出席 (_____)

此覆

天主教崇德英文書院校長鄧博士

學生姓名：_____

班 別：_____ ()

家長姓名：_____

家長簽署：_____

家長聯絡電話：_____

學生聯絡電話：_____

二零一八年十月_____日

* 請在適當的方格內加上✓號。