

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 2019 年 3 月份至 5 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 3 月份至 5 月份舉行例行集會。3 月份至 5 月份之集會詳情如下：

日期	16/3、6/4、4/5 及 18/5 (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	16/3 及 4/5：戶外制服 6/4 及 18/5：夏季二號制服 (需帶備戶外制服)
備註	活動全程由救傷隊導師帶領	

如 貴子女未能出席某些日子的集會，必須於以下回條列明原因。請家長填妥下列回條，並著 貴子女於 3 月 1 日 (星期五) 或之前將回條交予張沛豪老師。如有查詢，請致電 9686 8508 與支隊負責長官歐陽秉謙或 2476 4263 與負責老師聯絡。

此致

各家長

校長

鄧瑞嬋博士謹啟

二零一九年二月二十五日

本校檔案：18-19/184

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 2019 年 3 月份至 5 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 2019 年 3 月份至 5 月份集會通知之內容。隊員及學員 3 月份至 5 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：

- 16/3 * 將會出席 / 未能出席 (_____)
 6/4 * 將會出席 / 未能出席 (_____)
 4/5 * 將會出席 / 未能出席 (_____)
 18/5 * 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：_____

二零一九年 ____ 月 ____ 日

* 請在適當的方格內加上√號。