

## 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 4 月學員及班長訓練營**

本校聖約翰救傷隊少青團崇德混合見習支隊將於 4 月份舉行學員及班長訓練營。準備於 2019 年入隊之學員，必須參與並完成此訓練營以及通過考核，方能被安排入隊成為正式隊員；而相關隊員則須完成班長訓練營及通過考核，方會被安排晉升為班長。訓練營詳情如下：

入營日期及時間	4 月 19 日（星期五），上午 9 時
離營日期及時間	4 月 21 日（星期日），下午 5 時 （當日下午 3 時至 5 時為學員訓練營結業禮，歡迎學員家長前來觀禮）
地 點	天主教崇德英文書院
集合及解散地點	同上
費 用	港幣 200 元
服 飾	將於稍後入營指引通知
備 註	活動期間會有救傷隊負責導師全程帶領學員，並由負責老師統籌及協助。

請各家長填妥下列回條，並著 貴子女 4 月 4 日（星期四）或之前將回條連同費用交予張沛豪老師。如有查詢，請致電 9686 8508 與支隊負責長官歐陽秉謙或 2476 4263 與張沛豪老師聯絡。

此致

各家長

校長

鄧瑞嬋博士謹啟

二零一九年三月二十七日

本校檔案：18-19/216

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 4 月份學員及班長訓練營**

本人已詳閱聖約翰救傷隊少青團崇德混合見習支隊 2019 年 4 月份學員及班長訓練營之內容，並知悉導師及老師的當值時間。本人 \*同意 / 不同意(原因：\_\_\_\_\_)

敝子女參與學員及班長訓練營。

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。