



參考編號： ECA/2017-18/237

敬啟者：

香港紅十字會青年團「五四青年節升旗禮」活動

本校紅十字會應邀出席於金紫荊廣場一年一度的「五四青年節升旗禮」，將派出會員於當日大型典禮協參與升旗典禮，希望 貴子弟能夠參與。詳情如下：

活動名稱：	香港紅十字會青年團「五四年節升旗禮」	解散時間：	11:00
日期：	04/05/2018 (五)	解散地點：	本校有蓋操場
目的地：	灣仔金紫荊廣場	參加人數：	18人
集合時間及地點：	1. 06:00 元朗安信街(元朗廣場及信義中學間) 2. 06:10 天水圍頌富商場	交通工具：	旅遊巴士
活動時間：	07:00 - 10:00	所需費用：	無
領隊教師：	盧志輝老師		
參加者須知：	1) 參加者請穿著整齊紅十字會夏季制服參與活動 2) 大會已安排旅遊巴士接送同學到灣仔現場，會員必需於指定時間前到達上車地點，逾時不候。部分住址偏遠同學可乘坐的士前往集合地點，唯必需保留收據才可取回全額車費津貼。 3) 如參加者曾患有任何慢性病或活動當日有任何身體不適，務必盡早通知工作人員以作合適之安排及照顧。 4) 回校後各會員必需參與餘下的課堂。		

請填妥下附回條連同費用，於二零一八年四月二十日前交回盧志輝老師(B房)。

如有任何疑問，可致電學校(2476 2357)向上述負責老師查詢。

此致
貴家長

元朗公立中學校長



余國健校長

二零一八年四月十三日



香港紅十字會青年團「五四青年節升旗禮」活動回條

敬覆者：

本人已經知悉有關活動的詳情，並同意敝子弟_____ (____班____號) 參加 貴校香港紅十字會青年團的活動及同意敝子弟在遇上意外事件時接受適當的急救治療。

* 敝子弟健康良好，可以參與上述活動。

敝子弟以下之身體狀況需要特別關注(例：哮喘、心臟病)：

1. _____ 2. _____ 3. _____

此覆

元朗公立中學

學生姓名：_____ 班別/班號：_____ ()

家長簽署：_____

家長姓名：_____

聯絡電話(家長)：_____

*請在適當內劃上✓

#請將此家長同意書交回盧志輝老師(B房)存檔

二零一八年____月____日