



家長通知書

編號: E176-2022/23

敬啟者:

紅十字青年急救課程

學校向來注重學生的全人發展，除關注學生的學業成績外，亦重視其身心發展，因此經常舉辦不同之課外活動，供學生參與。查 貴子弟有意參加上述活動，詳情如下：

舉辦組織：	紅十字青年團第十九團		
日期：	26/05/2023 (星期五)	31/05/2023 (星期三)	02/06/2023 (星期五)
地點：	紅十字會東九龍總部	學校 202 室	學校 202 室
集合時間：	1:45pm	3:30pm	3:30pm
集合地點：	觀塘港鐵站 D 出口	學校 202 室	學校 202 室
解散時間：	5:00pm	5:30pm	5:30pm
對象：	紅十字會會員		
費用：	\$50.00 (持有效紅十字會學券之學員費用全免)		
備註：	學生須於 26/05/2023 (星期五) 穿著紅十字會 T-SHIRT；並於 31/05 (星期三) 及 02/06/2023 (星期五) 穿著整齊校服或體育服。		

倘 台端同意 貴子弟參加是次活動，請於 22/05/2023 (星期一) 或以前經 eClass 家長應用程式簽署回條。如對是次活動有任何查詢，請致電 3752 4500 與曹詠嫻老師聯絡。

此致
貴家長

聖若瑟英文中學校長



謹啟

二零二三年五月十六日



我們愛，不可只用言語，也不可只用口舌，而要用行動和事實。在這一點上我們可以認出，

我們是出於真理的。(若望一書 3:18-19)



St. Joseph's Anglo-Chinese School

聖若瑟英文中學

Address: 46 New Clear Water Bay Road, Kowloon, Hong Kong

地址: 九龍新清水灣道 46 號

Website: www.sjacs.edu.hk

☎: 3752-4500

Fax: 2325-2358

編號: E176-2022/23

「紅十字青年急救課程」回條

敬覆者:

來函敬悉有關上述活動事宜。本人*同意 / 不同意 敝子弟參加。

此覆
聖若瑟英文中學校長

中____級____班____號學生: _____

學生家長/監護人簽署: _____

學生家長/監護人姓名: _____

緊急聯絡電話: _____

二零二三年____月____日

*請刪去不適用者