



〈紅十字隊青年急救課程〉

敬啟者：

貴子弟為紅十字隊隊員，為讓學生從理論及實踐兩方面學習急救，本校特此推薦 貴子弟參加由香港紅十字會所舉辦之青年急救課程（面授教學模式），讓學生於八小時的訓練課程中學習急救之原則、認識並練習急救處理方法及在特殊的情況下的急救應用。課程詳情如下，敬希查照：

日期：18/11, 22/11, 25/11, 29/11（逢星期二及五，共4課）

地點：紅十字青少年港島總部（香港灣仔軒尼詩道130號修頓中心6字樓）

時間：下午6時正至8時正

負責老師：陳穎成老師及黃秋瑩老師

活動費用：全免（由學校全額津貼）

備註：學生須穿著整齊體育服，不得中途退出。除健康理由外（必須附上家長信或醫生證明），學生不得無故缺席。

敬希 貴家長支持 貴子弟參與此課程，以提升學生相關實用技能。請填妥以下回條，於十一月十五日（星期二）或前將回條交陳穎成老師或黃秋瑩老師辦理。如有垂詢，請與陳穎成老師或黃秋瑩老師聯絡（電話：2560 5678）。

此致

貴家長

聖公會李福慶中學校長

謹啟

吳幼美

二零二二年十月十一日

回條

檔案編號：22113

（學生須於十一月十五日或前交陳穎成老師或黃秋瑩老師）

敬覆者：

本人知悉 貴校有關〈紅十字隊青年急救課程〉事宜。本人 同意 / 不同意* 敝子弟參加是項活動。

此覆

聖公會李福慶中學校長

家長簽署：_____

家長姓名：_____

學生姓名及學號：_____（_____）

班別：_____

二零二二年十一月 日

* 請刪去不適用者